

年 月 日

鹿児島市長 殿

住 所
 事業所名
 代表者氏名
 電話番号
 担当者氏名

内定証明書 (鹿児島市地方就職支援金の申請用)

以下の者の採用を内定したことについて証明いたします。

1 内定者情報

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日

2 採用活動情報

面接・試験日	年 月 日
実施場所	会社住所と同じ ・ それ以外の場所 <small>(それ以外の場所の場合、住所を記載してください。)</small>
内定日	年 月 日
交通費支給額	<small>(交通費を複数回支給している場合は、総額ではなく上記面接・試験日の1日分について記載してください。支給していない場合は0を記載してください。)</small>
	円

3 就業条件等 ※受給要件となる項目のため、チェックがない場合は対象外になります。

入社予定日	年 月 日
就業条件	該当する場合はチェックを付けてください。※ <input type="checkbox"/> 無期の雇用である <input type="checkbox"/> 1週間の所定労働時間が20時間以上である
勤務地に関する 特記事項	該当する場合はチェックを付けてください。※ <input type="checkbox"/> 転勤・出向・研修等による、市区町村間の住民票の異動が必要な転勤地の変更がない <small>(勤務地限定型社員である、勤務地が1か所である等)</small>

(以下は、申請者が記載してください。)

上記内定を承諾し、地方就職支援金を申請いたします。

申請者氏名 : _____