

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（地方就職学生支援事業補助金の申請用）

※在学中に交通費を申請する場合は、本様式を内定証明書として取り扱います。

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
内定年月日	年 月 日
就業年月日	年 月 日
雇用条件	<input type="checkbox"/> 週20時間以上の無期雇用
移住先地域内での就業の有無	<input type="checkbox"/> 新潟県内の事業所に就業している。（予定も含む）
対象経費の支援	<input type="checkbox"/> 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない。 <input type="checkbox"/> 当該地域への移動に係る移転費の支給をしていない。

※就職活動等に係る交通費支援をする場合のみご入力ください。

採用活動日	年 月 日
実施場所	
勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係	<input type="checkbox"/> 3親等以内の親族に該当しない。

※地方就職支援金の受給要件のため、チェックがない場合は対象外になります。

地方就職学生支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、新潟県及び十日町市の求めに応じて、新潟県及び十日町市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。