

内定証明書 兼 事業所情報確認書

以下のとおり証明いたします。

1 内定に関する情報

内定者 情報	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
採用 活動 情報	選考面接日	年 月 日
	実施場所	会社住所と同じ ・ それ以外の場所 (※それ以外の場所の場合、住所を記載してください)
	内定日	年 月 日
	交通費支給額	(※交通費を複数回支給している場合は、総額ではなく上記選考面接日の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。) 円
就業 条件等	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勤務地の変更がない。 (勤務地限定型社員である、勤務地が1か所である、など)

※地方就職学生支援金の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。

2 事業所に関する情報（該当する項目にチェックを付けてください。）

<input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）に定める風俗営業者でない
<input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会的勢力でない、または、反社会的勢力と関係を有していない
<input type="checkbox"/> 官公庁等でない（地方公共団体から補助を受けている第三セクターを除く）
<input type="checkbox"/> 内定者にとって3親等以内の親族が代表者、取締役などの経営を担う職務を務めていない

年 月 日

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者