

次のとおり相違ないことを証明いたします。

1 勤務者情報

フリガナ	
氏名	
住所	〒

2 就職先企業採用活動情報

面接・試験日	年 月 日
実施場所	企業所在地と同じ ・ 企業所在地以外の場所 (※企業所在地以外の場所の場合、実施場所の所在地を記載してください。)
内定年月日	年 月 日
勤務者への 交通費・移転費支 給の有無	交通費 : 有 ・ 無
	移転費 : 有 ・ 無
	(※有の場合、支給額を記載してください。)
	支給額 (交通費) 円
	支給額 (移転費) 円

3 就業条件等

就業年月日	年 月 日
就業条件等	<p>該当する場合はチェックを付けてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 御坊市地方就職学生支援金交付要綱第2条第4号に記載されている要件を全て満たしている。</p>

年 月 日

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

(以下は、申請者が記載してください。)

御坊市地方就職学生支援事業に関する事務のため、勤務状況などの情報を本市及び和歌山県の求めに応じて提供することについて同意します。

申請者氏名 : _____