

野々市市長 宛

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者名

就業証明書（地方就職支援金の申請用）

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		
勤務先名称 〔 本社、事務所名、 営業所名、工場名など 〕		
勤務先住所 〔 就業先の所在地 （予定含む） 〕		
就業年月日 （雇用開始日（予定含む））		
内定日		
交通費 支 援 対 象	面接・試験日	年 月 日
	会場	会社住所と同じ ・ それ以外の場所
		（※それ以外の場所の場合、面接・試験会場の所在地を記載してください）
雇用形態		週_____時間以上の 無期 ・ 有期 雇用
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		3親等以内の親族に 該当しない ・ 該当する
勤務地制限		勤務者住所の市町から通勤可能な石川県内の勤務地
経費支給額		（※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。） 【交通費】 円 【移転費（引越費）】 円

※ 地方就職支援事業に関する事務のため、石川県及び石川県内市町の求めに応じて、勤務者の勤務状況などの情報を提供することについて、勤務者の同意を得ています。

（以下申請者が記載してください。）

上記の内容で就職することを承諾し、地方就職支援金を申請いたします。

申請者氏名： _____