様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

周防大島町長　様

周防大島町地方就職学生支援金就業証明書

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

以下の者を採用したこと、又は内定したことについて証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 |
| 氏名 |  | 年　　月　　日 |
| 面接・試験日 | 　　　年　　月　　日 | 内定日 | 年　　月　　日 |
| 実施場所※交通費の場合 | 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） |
| 入社日又は入社予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 勤務（予定)先所在地 |  |
| 就業条件などのその他証明事項 | ※地方就職支援金の支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。□　１週間の所定労働時間が20時間以上の無期雇用である□　面接・試験の実施にあたり、交通費の支給をしていない□　周防大島町への移動に係る移転費の支給をしていない□　転勤・出向・研修等による、市区町村間の住民票の移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か所のみである、転勤等があっても周防大島町からの通勤が可能など） |
| 問い合わせ先 | 所属：　　　　　　　　　担当者名：　　　　　　　連絡先： |

　周防大島町地方就職学生支援金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、山口県及び周防大島町の求めに応じて、山口県及び周防大島町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。