様式第４号（第６条関係）

内定証明書

　（宛先）茅野市長

以下の者の採用を内定したことについて証明いたします。

１　内定者情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | フリガナ |  |
|  | 氏　　名 |  |
|  | 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |

２　採用活動情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 面接試験日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
|  | 面接試験実施場所 | 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。） |
| 円 |

３　就業条件等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日付 | 年　　　　　　　月　　　　　　日 | | | | |
|  | 茅野市外への転出が必要な勤務地変更について（該当する欄に〇をつけてください） | |  | A.ない |  | B.ある  （補助金支給対象外） |
|  | 週20時間以上の無期雇用契約の締結について（該当する欄に〇をつけてください） | |  | A.締結する |  | B.締結しない  （補助金支給対象外） |
|  | 勤務地に関する  特記事項 |  | | | | |
|  |  | | | | |

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 |  |

（以下は、申請者が記載してください。）

茅野市に移住し、上記のとおり就職する意思があるため、上記内定を承諾し、移住学生補助金を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者氏名 |  |