

別記様式第2号の2（第5条関係）

年　月　日

（宛先）周南市長

内定証明書

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

以下の者の採用を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
住所	〒　一			
面接・試験日	年　月　日	内定日	年　月　日	
面接・試験実施場所	<input type="checkbox"/> 上記所在地と同じ <input type="checkbox"/> その他（所在地：）			
入社予定日	年　月　日			
就業条件などのその他証明事項	<p>該当する場合はチェックを付けてください。下記項目が地方就職学生支援金の受給要件となるため、チェックがない場合は対象外になります。</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 本証明を受ける者の内定先は、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）に規定する風俗営業、性風俗関連特殊営業、接待業務受託営業ではない。</li><li><input type="checkbox"/> 本証明を受ける者の内定先は、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する法人等ではない。</li><li><input type="checkbox"/> 1週間の所定労働時間が20時間以上の無期雇用である</li><li><input type="checkbox"/> 面接・試験の実施にあたり、交通費の全額又は一部に相当する金額を内定者に支給していない</li><li><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か所のみである、転勤等があっても周南市からの通勤が可能など）</li></ul>			
問合せ先	所属：	担当者名：		

周南市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、山口県及び周南市の求めに応じて、山口県及び周南市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。