

第3号様式（第6条関係）

年 月 日

（宛先）柳井市長

所在地

事業者名

⑨

代表者名

電話番号

担当者

内 定 証 明 書

以下の者の採用を内定したについて証明します。

フリガナ			
氏 名			
生年月日			
面接・試験日	年 月 日	内定日	年 月 日
面接・試験 実施場所	☐ 上記所在地と同じ ☐ その他（実施場所： ）		
入社（予定）年月日	年 月 日		
就業条件等 その他の証明事項	下記項目に該当する場合はチェックを入れてください。地方就職学生支援補助金の受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。 ☐ 新規の採用である。 ☐ 1週間の所定労働時間が20時間以上である。 ☐ 面接・試験の実施に当たり、交通費の一部又は全部を内定者に支給していない。 ☐ 転勤・出向・研修等による市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か所である。転勤等があっても柳井市からの通勤が可能であるなど）		

柳井市移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、山口県及び柳井市の求めに応じて、山口県及び柳井市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。