

様式第 1 号（第 6 条関係）

就 労 証 明 書

1 就労者情報

フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日

2 移転費の支給について

移転費支給額	支給済みの場合は支給合計額を、支給予定の場合は支給上限額を、支給しない場合は 0 を記載してください 円
--------	---

3 就業条件等

就業日	年 月 日
就業条件	該当する場合はチェックを付けてください。(※) ☐ 新規採用者である。
	☐ 無期の雇用である。
	☐ 1 週間の所定労働時間が 20 時間以上である。
勤務地に関する 特記事項	該当する場合はチェックを付けてください。(※) ☐ 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 か所であるなど)

※ 地方就職学生支援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。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所 在 地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担 当 者

以下は申請者が記載してください。

☐ 就業日から 1 年以上就業を継続すること及び転入日から 5 年以上五島市に居住することを宣誓のうえ地方就職学生支援金を申請します。

申請者氏名：

(※)

※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。