

第2号様式(第5条関係)

年 月 日

(宛先)桜井市長

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書(地方就職学生支援金の申請用)

※在学中に交通費を申請する場合は、本様式を内定証明書として取り扱います。

下記のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
内定年月日	年 月 日
就業年月日 (在学中に申請する場合は 就業予定年月日)	年 月 日
雇用形態	1週間の所定労働時間が週20時間以上の期間の定めのない労働契約
移住先地域内での 就業の有無	☐ 居住している都道府県内 又はその隣接都道府県内の事業所に就業している (予定も含む※交通費の事前申請の場合)
対象経費の支援	☐ 就職活動等の参加に係る交通費の支給をしていない ☐ 当該地域への移動に係る移転費の支給をしていない
奈良県地方就職学生支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、奈良県及び桜井市の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。	