

丹波市長 林 時彦 様

事業所所在地

事業所名

印

代表者名

電話番号

発行責任者名

連絡先（電話番号）

（メールアドレス）

採用証明書

以下の者を採用したことについて証明します。

記

1 採用者情報

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日

2-1 採用活動情報（交通費申請の場合）

面接・試験日	年 月 日
実施場所	☐ 上記事業所所在地と同じ ☐ それ以外の場所 ※下の（ ）内に住所を記載してください。 （住所： ）
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

2-2 赴任情報（移転費申請の場合）

（移住前）採用者住所	
（移住後）採用者住所	
移転費支給額	※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

入社日	年 月 日
勤務地住所	
就業条件	該当する場合は☑を付けてください。（※） ☐ 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☑を付けてください。（※） ☐ 転勤・出向・研修等による、兵庫県外に所在する勤務地や、兵庫県内であっても丹波市からの通勤ができない勤務地への勤務地変更がない。（勤務地限定型社員である、勤務地が1か所である 等）

※地方就職支援金の要件となる項目のため、全てに☑がない場合は対象外になります。