

内定証明書

次の者の採用を内定したことについて証明します。

1 内定者情報

フリガナ	オオタワラ ヨイチ
氏 名	大田原 与一
生 年 月 日	1998 年 4 月 2 日

2 採用活動情報

面接・試験日	2025 年〇月〇日
実 施 場 所	会社所在地と同じ ・ それ以外の場所 (それ以外の場所の場合、所在地を記入してください。)
内 定 日	2025 年〇月〇日
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日分について記入してください。支給していない場合は、0円と記入してください。) 0 円

3 就業条件等

就 業 予 定 日	2026 年 4 月 1 日
就 業 条 件	該当する項目にチェックを付けてください。※ <input checked="" type="checkbox"/> 無期の雇用契約である。 <input checked="" type="checkbox"/> 1 週間の所定労働時間は20時間以上である。
勤務地に関する 特 記 事 項	該当する項目にチェックを付けてください。※ <input checked="" type="checkbox"/> 勤務地は栃木県内である。 <input checked="" type="checkbox"/> 転勤、出向、研修等による大田原市外への転出を伴う勤務地の変更がない。(「勤務地限定社員である」「勤務地が大田原市内のみである」等)

※地方就職支援金の交付要件となる項目のため全項目の該当が必須です。

2025 年 9 月 1 日

所在地 大田原市〇〇1丁目1番地1

事業者名 〇〇株式会社

代表者名 □□ □□

電話番号 0287-00-0000

担当者 △△ △△



氏名は手書きで記入ください

事業者の代表者印を押印してください

(以下は、申請者が記入してください。)

上記内定を承諾し、地方就職支援金を申請します。

申請者氏名： 大田原 与一