

年 月 日

あわら市長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者名

内定証明書

下記の者の採用を内定したことを証明します。

記

1 内定者情報

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日

2 採用活動情報

面接・試験日	年 月 日
実施場所	<input type="checkbox"/> 会社住所と同じ <input type="checkbox"/> それ以外の場所 (※それ以外の場所の場合、住所を記載してください。)
内定日	年 月 日
交通費支給額	(※交通費を複数回支給している場合、総額ではなく上記面接・試験日の1日分を記載してください。支給していない場合は0を記載してください。) 円

3 就業条件等

入社予定日	年 月 日
雇用形態	(※該当する場合はチェックを付けてください。) <input type="checkbox"/> 週20時間以上の無期雇用
勤務地	<input type="checkbox"/> 会社住所と同じ <input type="checkbox"/> それ以外の場所 (※それ以外の場所の場合、住所を記載してください。)
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。) <input type="checkbox"/> 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がない。(勤務地限定型社員、勤務地が1カ所であるなど)