

年 月 日

(宛先) 桐生市長

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

## 内定証明書

以下の者の採用を内定したことについて証明いたします。

## 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	会社住所と同じ ・ それ以外の場所
	(それ以外の場所の場合は、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

## 3 就業条件等

就業開始予定日	年 月 日
就業条件	週20時間以上の無期雇用である
勤務地	群馬県内または東京圏(条件不利地域を除く。)以外の隣接する県内の の 事業所に就業する予定である

群馬県地方就職学生支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、群馬県及び市の求めに応じて、群馬県及び市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。