様式第2号

舟形町就転職等活動交通費支援事業費補助金

就転職等活動実施証明書

対象者 氏名		
就職活動 年月日	年　月　日（～　年　月　日）	
就職活動種別 （〇で囲む）	インターン　採用試験 企業説明会　採用面接 その他（　）	
就職活動先 企業	住所	
	名称	
対象者への交通費の支給の有無	有　（　円）　無	

上記について、対象者が就職活動を行ったことを証明する。

年　月　日

所在地

名　称

代表者名　印

※事務所外での説明会等により、代表者印を所持していない場合は、担当者名の署名で可。（後日、役場から企業に確認の連絡をします）

（企業担当窓口）

部 署 名	
担当者名	
電話番号	