ふるさとすかがわ回帰支援事業就職活動実施証明書

　　年　　月　　日

須賀川市長

所　　在：

事業所名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号：

※担当者

所属・氏名：

下記のとおり就職活動を実施したことを証明します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | 就職活動実施者名 |  | | 就職活動等名称 |  | | 就職活動実施期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | 就職活動実施者の交通費・宿泊費に対する助成の有無 | 有　　・　　無  （有の場合　　　　　　　　　円） | |