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） |

 |