（別紙）

（令和７年度山形県ＵＩターン就職活動交通費助成事業費補助金）

採用面接・インターンシップ・合同企業説明会等実施（参加）証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者氏名 | |  |
| 採用面接年月日、  インターンシップ期間  又は合同企業説明会等年月日 | | 年　　月　　日　（ ～　　年　　月　　日） |
| 合同企業説明会等の名称 | |  |
| 採　用　面　接、  インターンシップ  又は  合同企業説明会等の場所 | 住　所 |  |
| 施設名 |  |
| 企業又は合同企業説明会等の  実施主体からの交通費助成の有無 | | 有　　　　　・　　　　　無 |
| （企業又は合同企業説明会等の  実施主体から交通費助成がある場合）  交通費助成額 | | 円 |
| 採用後の雇用形態  （採用面接のみ） | | □週20時間以上の無期雇用契約に基づいて就業する  見込みである  □週20時間以上の有期雇用契約（１年を超える場合、又は１年以下であっても、雇入れ日から１年を超えて継続して雇用されると見込める場合）に基づいて就業する見込みである  ※上記のいずれかの雇用形態でない場合、補助金の支給対象となりません。 |

上記について、（　　採用面接　・　インターンシップ　・　合同企業説明会等　）実施（参加）を証明する。

　　 年　 月　 日

所在地

名　称

代表者名

　山形県知事　殿

（企業担当窓口）

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 電話番号 |  |