

新見市市内就職奨励ポイント交付申請書

年 月 日

新見市長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

新見市市内就職奨励ポイント交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。
なお、交付資格確認にあたり、住民基本台帳等により照合を行うことに同意します。

記

(いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 新規学卒者（中退者）	<input type="checkbox"/> I J Uターン者
-------------	-------------------------------------	------------------------------------

※加算 市内高等学校、市内特別支援学校（高等部）、市内大学の新規学卒者に該当

交付申請ポイント	ポイント（※加算分 <input type="checkbox"/> ）
認定日	年 月 日
就職した市内事業所	（住所） （事業所名）
雇用開始日	年 月 日

添付書類

- (1) 認定書の写し
- (2) 雇用証明書
- (3) その他市長が必要と認める書類