様式第３号（第９条関係）

　　年　　月　　日

糸魚川市長　　　　　　　　　様

事業所所在地

事業所名

担当者名　　　　　　　　　　　㊞

就職活動実施証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  |

上記の者が、本事業所で就職活動等を実施したことを証明します。

（記入上の注意）

※　この証明書は、連携協定大学等インターンシップ活動支援事業補助金の交付を受けるために証明をお願いするものですから、事実と相違のないように記入してください。