第８号様式（第１０条関係）

同一の地元人材の正規雇用が１年経過したことを証する書類

年　　月　　日

阿久根市長　西平　良将　殿

事業主　所 在 地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　下記の者は，阿久根市地元人材雇用支援奨励金交付要綱第２条に規定する地元人材の正規雇用者として雇用が１年経過していることに相違ありません。

記

対　象　者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 雇用年月日 | 　 |
| ２ | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 雇用年月日 | 　 |
| ３ | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 雇用年月日 | 　 |