

日本福祉大学 Uターン就職支援制度 交付申請に係る
就労見込み証明書

(法人の方へ)

以下の内容を全てご記載の上、学生にお渡しいただきますようお願い申し上げます。

法人名	社会福祉法人〇〇〇〇〇〇
内定者氏名	福祉 太郎
内定年月日	20 19 年 8 月 25 日
交通費助成の有無	有 ・ 無
交通費助成額	(有の場合) 円
就労先(予定)都道府県名 (地域限定職の場合に限る)	※地域限定職ではない場合は、空欄で構いません。 大分県

(宛先) 日本福祉大学 学長 殿

上記の者が、就労見込みであることを証明します。

20 19 年 9 月 1 日

所在地 大分県〇〇〇

法人名 社会福祉法人〇〇〇〇〇〇

代表者名 〇〇 〇〇 印

連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

(お問合せ先)

担当課	日本福祉大学 美浜キャンパス キャリア開発課 (援助金担当)
住 所	〒愛知県知多郡美浜町奥田
電話番号	0569-87-2321
F A X	0569-87-2273
メール	career@ml.n-fukushi.ac.jp