

長野市トライアル雇用者常用雇用促進奨励金事業認定に係る同意書

年 月 日

(宛先) 長野市長

長野市トライアル雇用者常用雇用促進奨励金の認定申請に当たって、所管の公共職業安定所へトライアル雇用事業実施状況を確認することに同意します。

(事業所)

住 所

氏 名

印

(対象者)

住 所

氏 名

印

※記名押印又は署名