

訪問確認票

申請者様へ

当日、本様式を訪問先に持参し、訪問先の担当者様に《事業所記入欄》へのご記入をお願いしてください。

《申請者記入》

氏名	
----	--

訪問先の事業所様へのお願い

- 本様式は、(一社)高知県 UI ターンサポートセンターが、高知への U・I ターンを検討している方を対象に、高知県内の就職活動等にかかる交通費等を補助するための必要書類として、高知県内の事業者へ訪問(企業訪問、相談窓口訪問など)したことを確認するために使用します。必要事項の記入にご協力をお願いします。
- 事実確認のため、(一社)高知県 UI ターンサポートセンターの業務委託先である、UI ターン交通費等助成制度事務局(株式会社ウインウイン)から、ご担当者の方に連絡をさせていただく場合があります。

《事業所記入欄》

所在地 事業所名/企業名	〒 ※事実確認の為、可能な限り【社判・担当者印】でのご対応をお願いします。
会場所在地	〒 (※1)説明会等、所在地とは別の会場で行われた場合のみご記入ください。
ご担当者の 部署名・氏名	
電話番号	
メールアドレス	
訪問日	令和 年 月 日 (~令和 年 月 日)
訪問目的 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 高知企業への応募や選考を目的とした企業説明会、採用面接、職場見学など <input type="checkbox"/> 農林漁業、畜産、福祉、看護、事業承継の専門窓口への相談 <input type="checkbox"/> 地域おこし協力隊への応募や選考を目的とした相談窓口または事業所訪問 <input type="checkbox"/> その他 【 】
<p>・当社を訪問したことを確認しました。</p> <p>・当社は、訪問に係る交通費及び宿泊費について、いずれかに☑を記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 補助をしていません。</p> <p><input type="checkbox"/> 補助をしています。 ※両方を補助している場合は、それぞれの補助金額を記入ください</p> <p><input type="checkbox"/> 交通費 補助額:【 円】</p> <p><input type="checkbox"/> 宿泊費 補助額:【 円】</p>	

(※1)「会場所在地」欄は、上記の事業所の所在地とは別の会場で行われた説明会等に参加した場合に、会場の所在地を記載してください。

【問い合わせ先】 UI ターン交通費等助成制度事務局(株式会社ウインウイン)
TEL:050-3126-4023 E-mail: kochi-iju-koutsuuhi@winwin-ad.com