別記様式２（第６条関係）

訪　問　確　認　票

当日、本様式を訪問先に持参し、企業の担当者様に記入してもらってください。

高知県から訪問先企業様へのお願い

・本様式は、県が県外学生等に対して就職活動等に係る交通費を補助するための必要書類として、貴社を訪問（又は貴社が主催するイベント等に参加）したことを確認するために使用しますので、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、本事業の運営事務局（県から委託）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。

次のとおり、訪問を受けたことを証明します。

訪問先企業名 または イベント名など	
所在地 ※企業訪問の場合	
会場住所 ※イベント等に 参加した場合	
就職活動の内容	□就職活動関連イベント（名称：　　） □インターンシップ・仕事体験　　□企業説明会、採用面接 □その他（詳細：　　）
訪問日	令和　　年　　月　　日
企業名・主催者 ※イベント等に 参加した場合	
ご担当者の 部署名・氏名 ※自署またはゴム印で お願いします	
電話番号	
学生に対する 交通費支給	□有（　　円）　　□無