

公共職業訓練等受講証明書

(必ず裏面の注意書きをよく読んでから記入してください。)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|------|---|------|-----------|----------|--------|---|---|----|----|----|----|----|
| 支給番号 | | | | | 未支給区分 (1) | 未支給、空欄 | 未支給以外) | | | | | | | |
| 待期満了年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 末日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | | | | | |
| 支給期間 | 初日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 寄宿日数 | | | | | | | | |
| 認定日数 | | 受講日数 | | 通所日数 | | 就業手当支給日数 | | | | | | | | |
| 内職 (労働日数、収入額) | | | | 円 | | | | | | | | | | |
| 1 受講者氏名 | | | | | 2 証明対象期間 | 令和 | 年 | 月 | | | | | | |
| 3 訓練受講職種 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 右のカレンダーに該当する印をつけてください。 (1) 公共職業訓練等が行われなかった日 (日・祝日等) =印 (2) 公共職業訓練等を受けなかった日のうち イ 疾病又は負傷による場合 ○印 ロ イ以外でやむを得ない理由がある場合 △印 ハ やむを得ない理由がない場合 ×印 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 特記事項 | 上記の記載事実に誤りのないことを証明する。 | | | | | | | | | | | | | |

令和 年 月 日

(公共職業訓練等の施設の長の職氏名)

6 2の期間中に就職、就労、内職又は手伝いをしましたか。 イ した ロ しない

7 2の期間中に内職又は手伝いをして収入を得ましたか。 イ 得た ロ 得ない

8 寄宿の有無 有 () 無)・無

上記のとおり申告します。

また、この証明書の提出を上記公共職業訓練等の施設の長に委任します。

令和 年 月 日

受講者氏名 _____
支給番号 (_____)

公共職業安定所長 殿

※連絡事項

備考

| | | | | | | | | | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|---|--|
| 所長 | | 次長 | | 課長 | | 係長 | | 係 | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|---|--|