

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							
支給期間		初日	令和 年 月 日		末日		令和 年 月 日		
認定日数		受講日数		通所日数		寄宿日数			
内職 (労働日数、収入額)				円		就業手当支給日数			
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	
		15	16	17	18	19	20	21	
		22	23	24	25	26	27	28	
		29	30	31					
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 ()

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	
----	--	----	--	----	--	----	--	---	--