

公共職業訓練等受講証明書

(必ず第2面の注意書きをよく読んでから記入してください。)

※ 帳票種別

1. 支給番号

2. 未支給区分

3. 待期満了年月日

4. 支給期間その1(初日) (末日)

5. 認定日数 受講日数 通所日数その1

6. 特定職種受講日数その1

7. 寄宿日数その1

8. 内職その1(労働日数－収入額)

9. 就業手当支給日数その1

10. 早期就業支援金支給日数その1

11. 支給期間その2(初日) (末日)

12. 認定日数 受講日数 通所日数その2

13. 特定職種受講日数その2

14. 寄宿日数その2

15. 内職その2(労働日数－収入額)

16. 就業手当支給日数その2

17. 早期就業支援金支給日数その2

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										
上記の記載事実誤りに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									
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。 公共職業安定所長 殿 受講者氏名 地方運輸局長 支給番号 ()										
※連絡事項										
備考										

※	所属長		次長		課長		係長		係		操作者	
---	-----	--	----	--	----	--	----	--	---	--	-----	--