

会場名 _____ 日時 _____

コース名・
コース番号 _____ 参加人数 _____ 名

講師氏名 _____ 敬称略

NO	名前	ハローワーク	備考
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			

就職支援セミナー受講証明書

受講者氏名： _____ 生年月日： 年 月 日 性別 男・女

支給No.： _____ 求職No.： _____

上記の者は、千葉労働局主催の就職支援セミナーの

基本コース 1 ・ 2

演習コース 3 ・ 4

を受講したことを証明します。

受講証明欄

平成 年 月 日

千葉労働局

職業安定部職業安定課職業紹介係 あて

受託者：

就職支援セミナーアンケート送付状

開催日	平成 年 月 日 ()
開催会場	
コース名	
担当講師氏名	
担当者氏名	
受講者数	
アンケート回収人数	
備考	