|  |
| --- |
| 面接を行った事業主様へ  本証明書は、国が実施する職業訓練の受講の欠席に係る証明書類です。面接を行った事実に基づき記載・証明をお願いいたします。 |
| 事業主証明欄 |
| １　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　歳  ２　面接日時  令和　　年　　月　　日（　　時　　分～　　時　　分まで）  ３　面接場所    ４　求人職種    福岡労働局長・公共職業安定所長　殿  　上記のとおり相違ないことを証明します。  令和　　年　　月　　日  事業所所在地（住所）  事業所名称  代表者（事業主）氏名  電話番号 |