

やむを得ない理由による欠席に関する証明書

※やむを得ない理由による欠席に関するお問い合わせは、管轄のハローワークへお願いします。

また、この様式を使用する場合には、必ず事前に管轄のハローワークへ具体的な事情を申し出て、相談してください。

①受講者氏名		②受講者番号	
③受講者住所		④管轄安定所	安定所
⑤訓練を欠席した期間	令和 年 月 日（又は令和 年 月 日から令和 年 月 日）		
○ 記 入 欄	⑥欠席理由（該当する理由に○を付けてください） （※親族の範囲は別表を参照してください）		⑦証明書類
a	就職のための面接、採用試験	面接担当者の証明、受験証明	
b	国家試験、検定試験	受験票、受験通知、受験証明書	
c	本人の疾病、負傷	診断書、処方箋（写し）、医療機関、調剤薬局の領収書	
d	※親族（氏名 _____ 続柄 _____）の看護	医療機関の証明	
e	※親族（氏名 _____ 続柄 _____）の危篤又は死亡	医療機関の証明	
f	※親族（氏名 _____ 続柄 _____）の葬儀出席	葬儀委員長、喪主の証明	
g	配偶者又は3親等以内の親族の（氏名 _____ 続柄 _____）の命日の法事	僧侶、施主の証明	
h	本人の婚姻及び新婚旅行	式の案内状、旅行計画書等	
i	※親族（氏名 _____ 続柄 _____）の婚姻の儀式への出席	仲人、当事者の証明	
j	子の入学式又は卒業式への出席	学校関係者の証明	
k	天災その他やむを得ない理由のため	官公庁等の発行する証明書	
l	その他（	ハローワークが指示する者の証明等	
【注意】	上記(d,e,f,i)の※親族の範囲については別表を参照してください。また、gは左記とは範囲が異なりますのでご注意ください		
証明欄	⑧令和 年 月 日（又は令和 年 月 日から令和 年 月 日まで） ①欄の者が⑥欄の理由にあったことを証明します。 ※上記の ⑧欄 は、面接日、採用試験日、疾病、負傷のための通院等の期間を記入願います。 令和 年 月 日 所在地又は住所 _____ （会社名、役職等） _____ 証明者氏名 _____ 連絡先電話番号 _____ 札幌 公共職業安定所長 殿 （上記④欄の管轄職業安定所長あて）		
※安定所記載欄	特記事項		
※安定所記載欄			
※安定所記載欄			

※本様式はハローワークの指示により使用し、「証明欄」に証明を受けたものを支給申請時に提出してください。

※欠席理由「l その他」は、a～k以外の理由で、社会通念上やむを得ない理由が生じた際に使用しますので、

必ず事前にハローワークに相談してください。

