

職業紹介証明書

(ふりがな)	
① 氏名	
② 就職先事業所名	
事業所所在地	
③ 紹介年月日	
④ 就職年月日	

上記の者は、当職業紹介事業所より②の事業所に紹介した者であることを証明する。

令和 年 月 日

公共職業安定所長 殿

職業紹介事業者

名 称

所 在 地

電 話 番 号

代表者氏名

印

許可・届出受理番号 - -

お問い合わせは、川崎公共職業安定所 雇用保険給付課
〒210-0015 川崎市川崎区南町17-2
TEL 044-244-8609 11#