

委任状

私は、下記の者を代理人に定めて、布施公共職業安定所に

※該当するものに☑をつけること

教育訓練給付金支給要件照会票および確認書類

教育訓練給付金支給申請書および確認書類

教育訓練給付金受給資格確認票および確認書類

を提出することを委任します。

記

代理人住所

代理人氏名

申請者と代理人の間柄

代理人の所属

令和 年 月 日

申請者住所

申請者氏名

※ 教育訓練支援給付金における受給資格確認と2か月に1回の失業の認定については、失業状態や専門実践教育訓練の受講状況の確認を窓口で行う必要があるため、電子申請、郵送または代理人による申請はできません。