

担当者名の記載が無いと受理出来ない場合があります。

就 労 証 明 書

氏 名

住 所

就 労 期 間	自 令和 年 月 日
	至 令和 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

新宿公共職業安定所長 殿

所在地
事業所 名 称
代表者名
電話番号

-----下記は記入しないでください-----

受付年月日	令和 年 月 日	受付番号	
支給番号	— —	認定日	—

課長		係長		係	
----	--	----	--	---	--