

受講証明書

氏 名	
支 給 番 号	13070 - - -
住 所	
受講期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
訓練コース (訓練の名称)	
受講日	令和 年 月 日

上記の記載事実に誤りのないことを証明いたします。

令和 年 月 日

所在地印

事業所
(訓練校) 名称 代表者氏名印

電話 ()

渋谷 公共職業安定所長 殿

-----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	—

部長	課長	係長	係