

教育訓練給付金受講開始日証明書

受講者氏名	
教育訓練講座名	
指定番号	— —
受講開始日	令和 年 月 日

上記の記載事実に誤りのないことを証明します。

上記記載の受講開始日と『教育訓練給付金及び教育訓練支援給付金受給資格者証（様式第 33 号の 2 の 4）』の⑨欄に記載された受講開始日と同一であるか確認するとともに、受講開始日に変更があった場合は速やかに受講者に対して通知し、公共職業安定所に対して受講開始日の変更を連絡するよう受講者に指示いたします。

公共職業安定所長 殿

指定教育訓練実施者名
教育訓練施設の名称
所在地
電話番号
長の職名・氏名

※受講開始日・・・通学制の対象教育訓練における受講開始日である「所定の開講日」とは、個別の受講者ごとの講義等への出席第 1 日目ではなく、教育訓練施設の長が各講座ごとに定めた講座の開始日を意味します。

※受講開始日は受講者の受給資格の可否を決定する重要な日付です。また、専門実践教育訓練給付金、教育訓練支援給付金等を支給した後で受講開始日の変更が生じた場合、支給済みの給付金が回収となる場合があります。