

面 接 証 明 書

訓 練 科 名	
受 講 者 氏 名	
求 人 職 種	
面接年月日 (時 間)	(自) 令和 年 月 日 午前 時 午後 (至) 令和 年 月 日 午前 時 午後

上記の記載事項に誤りのないことを証明します。

令和 年 月 日

神奈川県立東部総合職業技術校長 殿

公共職業安定所長 殿

事業所名

所 在 地

代表者名

電話番号 (内線)