## 就労証明書

訓練実施施設コース名氏名生年月日年月日日月日日日日

		月分				
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31		·		

	月分				
2	3	4	5	6	7
9	10	11	12	13	14
16	17	18	19	20	21
23	24	25	26	27	28
30	31			A	Immonda.
	2 9 16	23 24	2 3 4   9 10 11   16 17 18   23 24 25	2 3 4 5   9 10 11 12   16 17 18 19   23 24 25 26	2 3 4 5 6   9 10 11 12 13   16 17 18 19 20   23 24 25 26 27

\*就労日に○印を記入

## 公共職業安定所長 殿

勤務日		勤務時間						賃金
日~	日	午前午後	時	分 ~	午前 午後	時	分	円
日~	月	午前 午後	時	分~	午前 午後	時	分	円
日~	月	午前 午後	時	分 ~	午前 午後	時	分	円
日~	P	午前 午後	時	分 ~	午前 午後	時	分	円
日~	月	午前 午後	時	分~	午前 午後	時	分	円

上記の記載事実に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所在地 名 称 代表者氏名 電話番号