

就 労 証 明 書

訓練実施施設

コース名

氏 名

生年月日 年 月 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

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				

*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～ 日	午前 午後	時 分 ～	午前 午後	時 分		円	
日～ 日	午前 午後	時 分 ～	午前 午後	時 分		円	
日～ 日	午前 午後	時 分 ～	午前 午後	時 分		円	
日～ 日	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							