

職業訓練等受講証明書

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会

コード番号			
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			

公共職業安定所の名称 _____

代表者名 _____ ⑩

(担当者名) _____

上記の者について、下記のとおり求職活動を行っていることを証明します。

活動内容 ※いずれかに☑	<input type="checkbox"/> 公共職業安定所長の指示・推薦による公共職業訓練等の受講 <input type="checkbox"/> 就職支援計画に基づく求職者支援訓練の受講 <input type="checkbox"/> 公共職業安定所の指導による各種養成施設への入校 <input type="checkbox"/> 公共職業訓練等や教育訓練給付の対象訓練等を受講
上記の 受講等期間	年 月 日 ~ 年 月 日

※ この確認書は、「求職活動状況報告書」とともに提出してください。