

発行日 平成 年 月 日

訓練等受講証明書

(求職活動関係役務利用費)

ふりがな	
受講者氏名	
受講者住所	〒

教育訓練実施者名	
教育訓練施設の名称	
講座名	

上記の者について、以下のとおり、教育訓練を受講しました。

	平成 年 月 日～平成 年 月 日の間で	
受講した日		計 日

上記の記載事項に誤りのないことを証明します。

公共職業安定所長 殿
地方運輸局長 殿

教育訓練実施者名
教育訓練施設名
所在地
電話番号
教育訓練実施者の代表者の氏名

印