求職者支援訓練修了証明書

　　 　 　 　　　　 　　　　 殿　　（　　　　　年　　月　　日　生）

あなたは、「職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律(平成23年法律第47号)」の規定に基づく下記の職業訓練を修了したことを証明します。

記

訓練科名　　　　　　　　　　　　　科　（訓練コース番号　　　　　　　　　　　）

訓練期間　　　　　　　　　　　　　　　　　　～

総訓練時間　　　 　　時間

訓練実施施設　　名　称

　　　　　　　　　　　所在地

　　　　年　　月　　日

訓練実施機関　　商号又は名称

代表者役職名・氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所 在 地

地

実施様式５