

## 教育訓練受講証明書

受講者氏名	_____								
受講者住所	〒 _____								
受講中の教育訓練講座名	_____								
指定番号									
受講開始日	令和	年	月	日					
受講の曜日・時間	_____								

上記の事項に誤りのないことを証明します。

令和 年 月 日

〔指定教育訓練実施者の名称〕

〔教育訓練施設の名称〕

〔所在地〕

〔電話番号〕

〔長の職名・氏名〕

印

公共職業安定所長  
地方運輸局長 殿

-----

### 注意

- 1 この証明書は、当教育訓練講座を受講中の者からの請求に基づいて指定教育訓練実施者の長が発行するものであること。
- 2 当教育訓練講座を修了した者であって、教育訓練給付の支給を受けようとする者に対しては、別途、指定教育訓練実施者の長が「教育訓練修了証明書」を発行するものであること。

----- 下記は記入しないでください。 -----

受付年月日	令和 年 月 日	受付番号		認定日	-
-------	----------	------	--	-----	---

次		課		係		係	
長		長		長			