別記様式第８の２　（第 13 条関係）（表面）

公共職業訓練等受講証明書

（必ず第２面の注意書きをよく読んでから記入してください。）

支給番号				未支給区分（1　未支給、空欄　未支給以外）			
待期満了年月日	平成　　年　　月　　日						
支給期間	初日	平成　　年　　月　　日		末日	平成　　年　　月　　日		
認定日数		受講日数		通所日数		寄宿日数	
内職（労働日数、収入額）		円		就業手当支給日数			

1　受講者氏名		2　証明対象期間	平成　　年　　月
3　訓練受講職種			

4　右のカレンダーに該当する印をつけてください。

(1)公共職業訓練等が行われなかった日（日・祝日等）　＝印

(2)公共職業訓練等を受けなかった日のうち

イ　疾病又は負傷による場合　○印

ロ　イ以外でやむを得ない理由がある場合　△印

ハ　やむを得ない理由がない場合　×印

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				

5　特記事項	

上記の記載事実に誤りのないことを証明する。

平成　　年　　月　　日

（公共職業訓練等の施設の長の職氏名）　　印

6　２の期間中に就職、就労、内職又は手伝いをしましたか。	イ した　　ロ しない
7　２の期間中に内職又は手伝いをして収入を得ましたか。	イ 得た　　ロ 得ない
8　寄宿の有無	有（　　）・無

上記のとおり申告します。

また、この証明書の提出を上記公共職業訓練等の施設の長に委任します。

平成　　年　　月　　日

受講者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

支給番号（　　）

公共職業安定所長　殿

※連絡事項	
備考	

所長		次長		課長		係長		係	

（日本工業規格Ａ列４）