

〔特定就職困難者雇用開発助成金関係〕

職業紹介証明書

① (ふりがな) 氏名	
② 対象労働者の種別	
③ 生年月日・年齢・性別	昭和 年 月 日生 (雇入時 歳) 男・女
④ 住所	〒
⑤ 求職申込年月日	年 月 日

上記の記載内容について確認しました。

平成 年 月 日

(対象労働者署名)

印

⑥ 就職先事業所名 事業所所在地	
⑦ 求人申込年月日	年 月 日
⑧ 紹介年月日	年 月 日

上記の者は、当職業紹介事業所より⑥の事業所に紹介した者であることを証明する。

平成 年 月 日

殿

職業紹介事業者

住所 〒

電話番号 ( )

名称

氏名

印

〔高年齢者雇用開発特別奨励金関係〕

職業紹介証明書

① 氏名	(ふりがな)
② 生年月日・年齢・性別	昭和 年 月 日生 (雇入時 歳) 男・女
③ 住所	〒
④ 求職申込年月日	年 月 日

上記の記載内容について確認しました。

平成 年 月 日

(対象労働者署名)

印

⑤ 就職先事業所名 事業所所在地	
⑥ 求人申込年月日	年 月 日
⑦ 紹介年月日	年 月 日

上記の者は、当職業紹介事業所より⑤の事業所に紹介した者であることを証明する。

平成 年 月 日

殿

職業紹介事業者

住所 〒

電話番号 ( )

名称

氏名

印

〔高年齢者雇用開発特別奨励金関係〕

職業紹介時における対象労働者の状況等確認書

①	( ふ り が な ) 氏 名	
②	職業紹介時に一週間の所定労働時間が20時間以上で ( 雇用されている ・ 雇用されていない )	
③	経験した主な仕事 (最新のものをから記載) ※ 紹介時から3年以内の仕事については全て記入すること。	・ 事業所名 ( 自営内容 )
		年 月 から 年 月 まで
		・ 事業所名 ( 自営内容 )
		年 月 から 年 月 まで
		・ 事業所名 ( 自営内容 )
		年 月 から 年 月 まで

上記の記載内容について確認しました。

平成 年 月 日

(対象労働者署名)

印

平成 年 月 日

職業紹介事業者

住 所 〒

電話番号 ( )

名 称

氏 名

印

〔被災者雇用開発助成金関係〕  
職業紹介証明書

① 氏名	(ふりがな)
② 対象労働者の種別	
③ 生年月日・年齢・性別	昭和 年 月 日生 (雇入時 歳) 男・女
④ 住所	〒
⑤ 求職申込年月日	年 月 日

上記の記載内容について確認しました。

平成 年 月 日

(対象労働者署名)

印

⑥ 就職先事業所名 事業所所在地	
⑦ 求人申込年月日	年 月 日
⑧ 紹介年月日	年 月 日

上記の者は、当職業紹介事業所より⑥の事業所に紹介した者であることを証明する。

平成 年 月 日

殿

職業紹介事業者

住所 〒

電話番号 ( )

名称

氏名

印

[精神障害者雇用安定奨励金関係]

職業紹介証明書

① (ふりがな) 氏名	
② 生年月日・年齢・性別	昭和 年 月 日生 (雇入時 歳) 男・女
③ 住 所	〒
④ 求職申込年月日	年 月 日

上記の記載内容について確認しました。

平成 年 月 日

(対象労働者署名)

印

⑤ 就職先事業所名 事業所所在地	
⑥ 求人申込年月日	年 月 日
⑦ 紹介年月日	年 月 日

上記の者は、当職業紹介事業所より⑤の事業所に紹介した者であることを証明する。

平成 年 月 日

殿

職業紹介事業者

住 所 〒

電話番号 ( )

名 称

氏 名

印

〔職場支援従事者配置助成金関係〕

職業紹介証明書

① (ふりがな) 氏名	
② 生年月日・年齢・性別	昭和 年 月 日生 (雇入時 歳) 男・女
③ 住 所	〒
④ 求職申込年月日	年 月 日

上記の記載内容について確認しました。

平成 年 月 日

(対象労働者署名)

印

⑤ 就職先事業所名 事業所所在地	
⑥ 求人申込年月日	年 月 日
⑦ 紹介年月日	年 月 日

上記の者は、当職業紹介事業所より⑤の事業所に紹介した者であることを証明する。

平成 年 月 日

殿

職業紹介事業者

住 所 〒

電話番号 ( )

名 称

氏 名

印

[地域再生中小企業創業助成金関係]

職業紹介証明書

① (ふりがな) 氏名	
② 生年月日・年齢・性別	昭和 年 月 日生 (雇入時 歳) 男・女
③ 住 所	〒
④ 求職申込年月日	年 月 日

上記の記載内容について確認しました。

平成 年 月 日

(対象労働者署名)

印

⑤ 就職先事業所名 事業所所在地	
⑥ 求人申込年月日	年 月 日
⑦ 紹介年月日	年 月 日

上記の者は、当職業紹介事業所より⑤の事業所に紹介した者であることを証明する。

平成 年 月 日

殿

職業紹介事業者

住 所 〒

電話番号 ( )

名 称

氏 名

印

[定年引上げ等奨励金（高年齢者労働移動受入企業助成金）関係]

## 職業紹介証明書

① (ふりがな) 氏名	
② 生年月日・年齢・性別	昭和 年 月 日生（雇入時 歳） 男・女
③ 住 所	〒
④ 求職申込年月日	年 月 日

上記の記載内容について確認しました。

平成 年 月 日

(対象労働者署名)

印

⑤ 就職先事業所名 事業所所在地	
⑥ 求人申込年月日	年 月 日
⑦ 紹介年月日	年 月 日

上記の者は、当職業紹介事業所より⑤の事業所に紹介した者であることを証明する。

平成 年 月 日

殿

職業紹介事業者

住 所 〒

電話番号 ( )

名 称

氏 名

印