

再就職支援給付金に係る再就職支援証明書

(面談) 各8頁を割

様式第6号

(意注)の土出書

① 証明対象期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
-------------	---------------------

② 支援対象者氏名	③ 支援内容	④ 再就職先事業所名 及び再就職が実現した日	備考

以上の記載事項に誤りのないことを証明する。

平成 年 月 日

(〒)

所在地

電話 ()

事業所名

代表者名



