

面接証明書

氏名	(歳)	支給番号	
住所			
面接年月日	自 令和 年 月 日	午前・午後	時
(時間)	至 令和 年 月 日	午前・午後	時

上記の記載事実に誤りのないことを証明します。

記入欄は、電話等により確認させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

令和 年 月 日

所在地

事業所名 名称

代表者名

電話 ()

池袋公共職業安定所長 殿

----- 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
支給番号 認定日 -

課長		係長		係	
----	--	----	--	---	--