

# 就 労 証 明 書

氏 名	( 歳)	支給番号	
住 所			
就 労 期 間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日		
断 続 して 就 労 した 場 合 の 就 労 日			

上記の記載事実に誤りのないことを証明します。

令和 年 月 日

所 在 地

事業所 名 称

代表者氏名

電話 ( )

池袋公共職業安定所長 殿

..... 下記は記入しないで下さい。 .....

受付年月日	令和 年 月 日	受付番号	
支給番号		認定日	—

課		係		係	
長		長			