様式第15号（第27条関係）（第1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。）

※ 帳票種別

1 2 2 0 5

1. 支給番号

□□－□□□□□□－□

2. 未支給区分

□（空欄 未支給以外 / 1 未支給）

3. 待期満了年月日

□－□□ 年 □□ 月 □□ 日（4 平成 5 令和）

元号

4. 支給期間（初日）　（末日）

□－□□ 年 □□ 月 □□ 日 － □□ 月 □□ 日（4 平成 5 令和）

元号

5. 認定日数　受講日数　通所日数

□□－□□－□□

6. 特定職種受講日数

□□

7. 寄宿日数

□□

8. 内職（労働日数－収入額）

□□－□□,□□□,□□□円

9. 就業手当支給日数

□□□

10. 早期就業支援金支給日数

□□□

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 受講者氏名 | | 2 証明対象期間 | 令和　　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　〇印

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。

令和　　年　　月　　日

（公共職業訓練等の施設の長の職名）　　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。

公共職業安定所長
地方運輸局長　殿

受講者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

支給番号　（　　）

※ 連絡事項

備考

※

| 所属長 | | 次長 | | 課長 | | 係長 | | 係 | | 操作者 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|



様式第十五号（第一面）を次のように改める。