様式第７号（第27条関係）（表面）

（日本工業規格Ｂ列８）

様式第７号

第　　号

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構理事長印

求職者支援検査証明書

写　真

職　　名

氏　　名

生年月日

平成　　年　　月　　日交付

様式第７号（第27条関係）（裏面）

この検査証明書を所持する者は、職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律第１６条の規定により、認定職業訓練を行う者等の事務所に立ち入り、関係者に対して質問させ、又は帳簿書類（その作成又は保存に代えて電磁的記録（電子的方式、磁気的方式その他人の知覚によっては認識することができない方式で作られる記録であって、電子計算機による情報処理の用に供されるものをいう。）の作成又は保存がされている場合における当該電磁的記録を含む。）の検査をすることができる。

様式第８号（第28条関係）

求職者支援 検査／質問 結果通知書

対象者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）	
対象者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	
訓練実施機関番号	
認定職業訓練が行われる施設の所在地	
訓練番号	
訓練科名	
実施年月日	
実施結果	
備考	

上記により、検査／質問の結果を通知します。

平成　　年　　月　　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構理事長　　印

厚生労働大臣　　殿

（注意）

1　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ4とすること。