様式第3号（裏面）

求職者支援訓練等受講証明

⑫　右のカレンダーに該当する印を付けてください。

(1)職業訓練が行われなかった日　＝印（取消線）
(2)職業訓練を一部のみ受けた日　△印
(3)職業訓練を受けなかった日　×印
※(2)に該当する日がある場合は下記⑫を記入してください。

月	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				

月	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				

⑬　職業訓練を一部のみ受けた日について、右の時間割に該当する印を付けてください。

(1)出席した時限　○印
(2)欠席した時限　×印
(3)遅刻した時限　／印
(4)早退した時限　＼印
(5)訓練を実施していない時限　＝印（取消線）

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

月　日（　）	1	2	3	4	5	6	
時限							

⑭　特記事項

⑮　上記の記載事実に誤りのないことを証明する。

平成　　年　　月　　日

（求職者支援訓練等の施設の長の職氏名）　　印

※職員記入欄

欠席日数	1日	0.5日	合計

出席日数／訓練日数（除外前訓練日数）	除外日数	出席率
／（　）		%

職業訓練受講手当

通所手当

所長		次長		統括							

（注　意　事　項）

1　⑫及び⑬欄については、⑨欄に記載した「支給申請を行う訓練期間」における受講状況を記載してください。

2　⑭欄には、職業訓練の出欠に関し、本人の申告などで特記すべき事項がある場合に記載してください。

3　※印欄には、記載しないでください。