（様式第３号）

　　令和　　年　　月　　日

　　　公共職業安定所長　様

証明書の交付について（申請）

　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　昭和・平成　　　年　　　月　　　日

　秋田県特定職業訓練促進給付金の交付申請（提出先：秋田県産業労働部雇用労働政策課）のため、下記についての証明書の交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 証明事項 | 雇用保険被保険者の資格及び雇用保険の受給資格の有無について |

|  |
| --- |
| （以下、公共職業安定所証明欄） |

証明日時点において、

　　（１）雇用保険法第４条第１項に規定する被保険者で ない　・　ある

　　（２）雇用保険法第１５条第１項に規定する受給資格者で ない　・　ある

　　（３）雇用保険法第３７条の３第２項に規定する受給資格者で ない　・　ある

　　　上記について証明します。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

確認印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公共職業安定所