

(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

公共職業安定所

確認印