

様式第2-1号(第5条関係)

## 宇部市介護職等就職支援助成金

### 卒業予定証明書

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

(養成機関等記載欄)

卒業予定年月日	年 月 日
上記の事項について事実と相違ないことを証明します。 年 月 日	
養成機関等 所在地 _____ 名称 _____ 代表者名 _____ 印	