

様式第2-3号(第5条関係)

宇部市介護職等就職支援助成金

退職証明書

申請者 住所 _____

氏名 _____

(雇用主記載欄)

退職事業所	名称
	所在地
勤務時の職種	
採用年月日	年 月 日
退職年月日	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	
雇用主 (事業主)	
	所在地 _____
	法人名 _____
	代表者名 _____ 印 _____