

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 \_\_\_\_\_

※下記の養成機関等記載欄は、必ず養成機関等の方に記入してもらってください。

※無断で作成や改変を行った場合は、有印私文書偽造罪等になります。

※記載内容は、養成機関等に照会することがあります。

#### 【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	_____		
代表者役職・氏名	_____		