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

※下記の雇用主記載欄は、必ず雇用先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、雇用主に照会することがあります。

【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  　　　　　　代表者役職･氏名 | |