

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 \_\_\_\_\_