

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。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	
雇用主 (事業主)	所在地 _____
	法人名 _____
	代表者役職・氏名 _____