

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付業務従事証明書

借受人氏名

従事先証明欄				
上記の者が次のとおり業務に従事していたことを証明します。				
従事期間	年 月 日～ 年 月 日			
雇用形態	正規職員 ・ 非正規職員 ・ その他 ()			
職 種				
業務内容				
規定勤務時間	時 分～ 時 分 (休憩時間含む)			
実働時間	・ 時間 分 / 1 日 ・ 時間 分 / 1 週間			
業務中断期間 の有無	☐ 有	期間： 年 月 日～ 年 月 日		
	☐ 無	理由：		
従事期間合計	年 月 日	合計日数	日	
		合計時間	時間	
所在地 事業所名 代表者名 電話 年 月 日 印				