

令和 年 月 日

岸和田雇用対策委員会委員長 様

(研修・講習実施事業者)

所在地

法人名

役職・代表者名



受講料支払証明書

次の者が、下記のとおり、受講料を直接支払ったことを証明します。

受講者	氏名	
	住所	〒596- 岸和田市
受講修了研修・講習名及び受講期間		【研修・講習名】 【期間】 令和 年 月 日から令和 年 月 日
受講料支払額		円

研修・講習実施機関 ご担当者 様へ

本証明書につきましては、岸和田雇用対策委員会再就職応援支援金給付申請書兼請求書に添付いただく書類となります。本支援金は、指定された研修・講習についての受講費用の一部を助成するものです。
本証明書の作成及び証明を依頼された場合は、本事業の主旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

詳細ホームページURL:
<https://www.city.kishiwada.lg.jp/page/43-saisyusyokuouen.html>



事務担当者:

連絡先電話番号: