

(申請者記載)

申請者住所

申請者氏名

## ア雇用証明

- ☐
- 当事業所において雇用しています

〔雇用開始年月：           年       月〕                      （証明者：事業主）

## イ採用選考証明

- ☐
- 採用選考を行いました

〔採用選考日：令和 年 月〕 (証明者：事業主)

## ウ その他自立に向けた活動の証明

- ☐（学校名： ）に在籍しています（証明者：専門学校等）
- ☐ 養成機関等で（ ）講座を受講しています（証明者：養成機関等）
- ☐（ ）で自立支援プログラムを受けています。
- （証明者：実施自治体【福岡市以外の場合】）
- ☐ その他（具体的に記入： ）

上記について、相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所等の所在地

名称

代表者等名

電話番号