

証 明 書 等 発 行 願

東京都立多摩職業能力開発センター 所長 殿

訓練科名 _____ 科
 入 校 _____ 年 月 日
 修了（予定） _____ 年 月 日
 身分証明書 番 号 _____ 第 _____ 号
 住 所 _____ 市 _____ 区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号
 氏 名 _____
 生 年 月 日 _____ 年 月 日 （ _____ 歳）

下記により証明書の発行をお願いします。

申請書欄	証 明 書 の 種 類	提 出 先	
<input type="checkbox"/>	在校証明書 通	<input type="checkbox"/>	区 役 所
<input type="checkbox"/>	成績証明書 通	<input type="checkbox"/>	福 祉 事 務 所
<input type="checkbox"/>	修了証明書 通	<input type="checkbox"/>	公 共 職 業 安 定 所
<input type="checkbox"/>	修了見込証明書 通	<input type="checkbox"/>	勤 務 先
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	就 職 希 望 先
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	そ の 他

（申請書欄は該当するものに○を記入すること。）

上記証明書を発行する。

課 長		理代統 担理括 当（課 ）管長		担 当 者	
課 長		担理統 当（括 ）能課 力長 開代		指 導 員	

発 行 月 日

年 月 日

発 行 番 号

多 職 人 証 第

号

（日本工業規格 A 列 4 番）