令和　　年　月　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

千葉支部千葉職業能力開発促進センター所長　殿

所在地

名 称

代表者職氏名

受講証明書の作成について（依頼）

　標記につきまして、下記コース受講に係る書類の作成をお願いいたします。

記

１　対象となるコース

　　生産性向上支援訓練

　・

　・

　・

２　必要となる理由

**記入箇所（記入例）**

令和　　年〇月〇日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

千葉支部千葉職業能力開発促進センター所長　殿

所在地　〇〇県〇〇市〇〇区〇〇-〇〇

名 称　●●●●●●●●●●株式会社

 　　　　　 　 代表者職氏名　●●●●●

受講証明書の作成について（依頼）

　標記につきまして、下記コース受講に係る書類の作成をお願いいたします。

記

１　対象となるコース

　　生産性向上支援訓練

　・　「□□□□□□□□□□□」（□□月□□日実施）

　・　「□□□□□□□□□□□」（□□月□□日実施）

　・　「□□□□□□□□□□□」（□□月□□日実施）

２　必要となる理由

　　●●●●・・・・・のため