

(あて先) 厚木市長

厚木市高等職業訓練促進継続給付金等出席状況確認書

氏 名

生年月日

課 程

上記の者に係る 年 月の出席状況表は次のとおりです。

養成機関の開講日数	日
出席日数	日

令和 年 月 日

養成機関名

養成機関の長 氏名