様式第10号（第14条関係）

公共職業訓練修了届

　　鳥取県知事　平井 伸治　様

　　下記のとおり修了しましたので、届け出ます。

　　　　　年　　月　　日

借受者　郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

記

|  |  |
| --- | --- |
| 決定番号 | 　　　　　　　　　第　　　　　　　　号 |
| 養成施設の名称 | 課程・学科名 |
| 修了年月日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

　　上記のとおり相違ありません。

養成施設の長　　　　　　　　　 印