

様式第2号の3(第5条関係)

年 月 日

柳川市長 様

所在地

所管課・団体

代表者名

④

電話番号

担当者

※人材確保支援策の所管課又は団体が発行

人材確保支援策活用証明書

次のとおり相違ないことを証明します。

申請者名	
申請者住所	
申請者電話番号	
活用支援策名	
活用概要	
活用年月日	年 月 日
就業年月日	年 月 日