

就 職 面 接 証 明 書

令和 年 月 日

東京都立中央・城北職業能力開発センター所長 殿

下 記 の と お り 面 接 い た し ま し た 。

事業所名 _____

住 所 _____

代表者名 _____

面接者名 _____ 印

記

1. 面接日時 令和 年 月 日 (曜日)
面接時間 時 分 ～ 時 分 (所要時間数 時間・分)

2. 面接場所 _____

3. 被面接者 氏 名 _____

学校名 株式会社ジードライブ新大久保教室 _____

科 名 Java システム科 _____