

# 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(オンライン)科 \_\_\_\_\_