**無工作切結書**

本人投保於□職業工會□漁會□農會或□屬裁減續保身分者，並至 年 月 日止確實無工作。如有不實，願負一切法律責任。特此切結為憑。（無參加上開事由者免填）

此致

勞動部勞動力發展署高屏澎東分署

高雄市政府勞工局訓練就業中心

切結人簽章：

身分證號碼：

地址：

電話：

中華民國　　　年　　　月　　　日