

別記1号様式（第8関係）

年 月 日

都立職業能力開発センター受託生訓練実施申請書

東京都立 職業能力開発センター 長殿

事業所の所在地 〒

事業主名

代表者職・氏名

印

受託生訓練の実施を希望するため、下記の通り申請します。

記

1 訓練科及び訓練開始年月

科 名 _____ 科

訓練開始年月 _____ 年 _____ 月

2 訓練の受講を希望する従業員

ふりがな 氏 名 (年齢)	満 歳 (年 月 日生)	
入社後の職歴	年 月	業務内容
訓練終了後の 業務内容		
確認欄	<input type="checkbox"/> 受講期間中に雇用されている	
	<input type="checkbox"/> 受講開始日から遡って1年以内に求職者に対する公共職業訓練及び求職者支援訓練の実践コースを受講したことがない	
	<input type="checkbox"/> 過去に同じ訓練科を受講したことがない	

3 自ら職業訓練を実施することが困難な理由

--

4 都立職業能力開発センター人材育成奨励金の申請

	申請する
	申請しない

※訓練期間が6か月未満の場合は、申請できません。

5 本申請に係る連絡先

事業所名	
部署名	
担当者職氏名	
連絡先	電話番号
	メールアドレス