

様式1

才 一 ダ 一 メ イ ド 訓 練 書
 実 施 要 望

年 月 日

| | | | |
|---|--------|-------------------|--|
| 企業等の名称 | | | |
| 企業等の所在地 | | | |
| 業 種 名 | | 企業等の資本額 又は出資額 | |
| ※企業全体の 常時雇用者数 | | ※当該事業所の 常時雇用者数 | |
| 訓練の目的 | | | |
| 訓練を自ら実施 できない理由 | | | |
| 訓練を希望する時期 | | | |
| 訓練対象者の 人数・役職・職種 ・経験年数等 | | | |
| 訓練の目標 (レベル) | | | |
| 希望する訓練の内容(科目及びその内容等)、方法(学科、実技の別など)、日数、時間数など | | | |
| | | | |
| 事務担当者氏名 | 担当部課係名 | 電話番号 | |
| | | | |

※中小企業団体の場合は組合員数をご記入ください。