

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。