

○ J T 実施状況報告書 (特定分野認定実習併用職業訓練 (企業連携型訓練・事業主団体等連携型訓練))

企業連携型訓練

1	年間計画番号		2	受講者氏名	
3	訓練コースの名称		4	OJT実施の実訓練時間数の合計 (①の合計)	(出向元事業主) 時間 分 (出向先事業主) 時間 分
5	OJT受講時間数の合計 (②の合計)	(出向元事業主) 時間 分 (出向先事業主) 時間 分	6	OJT実施助成対象時間数 (③) の合計 ※②のうち、受講時 間数が所定労働時間内の時間数	(出向元事業主) 時間 分 (出向先事業主) 時間 分
7	所定労働及び休憩時間	(出向元事業主) 【所定労働時間】 時間 分 分 時間 分 分 【休憩時間】 時間 分 分 時間 分 分 (出向先事業主) 【所定労働時間】 時間 分 分 時間 分 分 【休憩時間】 時間 分 分 時間 分 分	8	【休日】 (出向元事業主) <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div> (出向先事業主) <div style="border: 1px dashed black; height: 100px; width: 100%;"></div>	

(以下の9及び10は訓練の受講者が訓練の実施日毎に記載してください)

9	実施日	10	実施内容等			
月 日	曜日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	実訓練時間数 (①)	時間 分	
		受講時間数 (②)	時間 分	実施助成 対象時間数 (③)	時間 分	
		訓練実施者	<input type="checkbox"/> 出向元事業主 <input type="checkbox"/> 出向先事業主			
	曜日	実施した内容				
		訓練生の 考察・感想				
月 日	曜日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	実訓練時間数 (①)	時間 分	
		受講時間数 (②)	時間 分	実施助成 対象時間数 (③)	時間 分	
		訓練実施者	<input type="checkbox"/> 出向元事業主 <input type="checkbox"/> 出向先事業主			
	曜日	実施した内容				
		訓練生の 考察・感想				
月 日	曜日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	実訓練時間数 (①)	時間 分	
		受講時間数 (②)	時間 分	実施助成 対象時間数 (③)	時間 分	
		訓練実施者	<input type="checkbox"/> 出向元事業主 <input type="checkbox"/> 出向先事業主			
	曜日	実施した内容				
		訓練生の 考察・感想				

9欄及び10欄のとおり訓練を実施したことを証明します。

11	訓練担当者の証明	平成 年 月 日
	役職名	
	氏名	印

9欄及び10欄のとおり訓練を実施したことを証明します。

12	申請事業主 (出向元事業主) の証明 (事業主又は訓練実施責任者)	平成 年 月 日
	役職名	
	氏名	印

9欄及び10欄のとおり訓練を実施したことを証明します。

13	出向先事業主の証明 (事業主又は訓練実施責任者)	平成 年 月 日
	役職名	
	氏名	印

9欄及び10欄のとおり訓練を受講したことを証明します。

14	訓練受講者の証明 (本人直筆の署名・押印)	平成 年 月 日
	氏名	印

様式9-2号〔OJT実施状況報告書〕（裏面）

記入上の注意

- 1 この様式は、特定認定実習併用職業訓練（企業連携型訓練・事業主団体等連携型訓練）に係るOJTによる訓練の実施状況を、訓練の受講者ごとに作成してください。
- 2 1欄は、年間職業能力開発計画（様式3号）と対応した年間計画番号を記入してください。
- 3 3欄は、年間職業能力開発計画（様式3号）と対応した訓練コースの名称を記入してください。
- 4 7欄には、受講者の事業所における所定労働時間、休憩時間を記載してください。所定労働時間が複数ある場合（シフト制、又は変形労働時間制等）は、複数の時間を記入してください。
- 5 8欄には、受講者の事業所における休日を記載してください。
- 6 9及び10欄は、訓練の受講者が訓練の実施日ごとに記載してください。
- 7 10欄「訓練実施時間」には、休憩時間等を除いた訓練実施時間を記載するとともに、「実訓練時間数（①）」には、訓練実施時間の時間数を記載してください。
- 8 10欄「受講時間数（②）」には、訓練の受講者が受講した訓練時間数を記載してください。
- 9 10欄「実施助成対象時間数（③）」には、10欄「受講時間数（②）」で記載した受講時間数のうち、所定労働時間内に実施した時間数を記載してください。
- 10 14欄には、訓練の受講者が直筆で署名し、押印してください。
- 11 欄が不足する場合は、様式9-2号（継紙）に記載し、本紙に添付してください。
- 12 上記の内容を他の書類で証明できる場合は、それらの書類に変えることができます。
- 13 受講時間数が実訓練時間数の8割以上出席していない場合には助成の対象となりません。
- 14 OJT実施助成の対象となる訓練時間数は、所定内労働時間内に実施した訓練時間数です（ただし、所定休日を予め振り替えて実施した場合は、その限りではありません。）。

企業連携型訓練

1 年間計画番号		2 受講者氏名			
9 実施日		10 実施内容等			
月	日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	実訓練時間数 (①)	時間 分
		受講時間数 (②)	時間 分	実施助成 対象時間数 (③)	時間 分
曜日	訓練実施者	<input type="checkbox"/> 出向元事業主 <input type="checkbox"/> 出向先事業主			
	実施した内容				
	訓練生の 考察・感想				
月	日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	実訓練時間数 (①)	時間 分
		受講時間数 (②)	時間 分	実施助成 対象時間数 (③)	時間 分
曜日	訓練実施者	<input type="checkbox"/> 出向元事業主 <input type="checkbox"/> 出向先事業主			
	実施した内容				
	訓練生の 考察・感想				
月	日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	実訓練時間数 (①)	時間 分
		受講時間数 (②)	時間 分	実施助成 対象時間数 (③)	時間 分
曜日	訓練実施者	<input type="checkbox"/> 出向元事業主 <input type="checkbox"/> 出向先事業主			
	実施した内容				
	訓練生の 考察・感想				
月	日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	実訓練時間数 (①)	時間 分
		受講時間数 (②)	時間 分	実施助成 対象時間数 (③)	時間 分
曜日	訓練実施者	<input type="checkbox"/> 出向元事業主 <input type="checkbox"/> 出向先事業主			
	実施した内容				
	訓練生の 考察・感想				
月	日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	実訓練時間数 (①)	時間 分
		受講時間数 (②)	時間 分	実施助成 対象時間数 (③)	時間 分
曜日	訓練実施者	<input type="checkbox"/> 出向元事業主 <input type="checkbox"/> 出向先事業主			
	実施した内容				
	訓練生の 考察・感想				

○JT実施状況報告書(特定分野認定実習併用職業訓練(企業連携型訓練・事業主団体等連携型訓練))

事業主団体等連携型訓練

1 年間計画番号		2 受講者氏名	
3 訓練コースの名称		4 OJT実施の実訓練時間数の合計 (①の合計)	時間 分
5 OJT受講時間数の合計 (②の合計)	時間 分	6 OJT実施助成対象時間数(③ の合計) ※②のうち、受講時間 数が所定労働時間内の時間数	時間 分
7 所定労働時間及び休憩 時間	【所定労働時間】 時間 分 時間 分 【休憩時間】 時間 分 時間 分	8 【休日】	

(以下の9及び10は訓練の受講者が訓練の実施日毎に記載してください)

9 実施日	10 実施内容等			
月 日 曜日	訓練実施 時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	実訓練時間数 (①)	時間 分
	受講時間数 (②)	時間 分	実施助成 対象時間数 (③)	時間 分
	実施した内容			
	訓練生の 考察・感想			
月 日 曜日	訓練実施 時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	実訓練時間数 (①)	時間 分
	受講時間数 (②)	時間 分	実施助成 対象時間数 (③)	時間 分
	実施した内容			
	訓練生の 考察・感想			
月 日 曜日	訓練実施 時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	実訓練時間数 (①)	時間 分
	受講時間数 (②)	時間 分	実施助成 対象時間数 (③)	時間 分
	実施した内容			
	訓練生の 考察・感想			

9欄及び10欄のとおり訓練を実施したことを証明します。

11 訓練担当者の証明	平成 年 月 日
役職名	
氏名	印

9欄及び10欄のとおり訓練を実施したことを証明します。

12 申請事業主の証明 (事業主又は訓練実施責任者)	平成 年 月 日
役職名	
氏名	印

9欄及び10欄のとおり訓練を受講したことを証明します。

13 訓練受講者の証明 (本人直筆の署名・押印)	平成 年 月 日
氏名	印

記入上の注意

- 1 この様式は、特定認定実習併用職業訓練(企業連携型訓練・事業主団体等連携型訓練)に係るOJTによる訓練の実施状況を、訓練の受講者ごとに作成してください。
- 2 1欄は、年間職業能力開発計画(様式3号)と対応した年間計画番号を記入してください。
- 3 3欄は、年間職業能力開発計画(様式3号)と対応した訓練コースの名称を記入してください。
- 4 7欄には、受講者の事業所における所定労働時間、休憩時間を記載してください。所定労働時間が複数ある場合(シフト制、又は変形労働時間制等)は、複数の時間を記入してください。
- 5 8欄には、受講者の事業所における休日を記載してください。
- 6 9及び10欄は、訓練の受講者が訓練の実施日ごとに記載してください。
- 7 10欄「訓練実施時間」には、休憩時間等を除いた訓練実施時間を記載するとともに、「実訓練時間数(①)」には、訓練実施時間の時間数を記載してください。
- 8 10欄「受講時間数(②)」には、訓練の受講者が受講した訓練時間数を記載してください。
- 9 10欄「実施助成対象時間数(③)」には、10欄「受講時間数(②)」で記載した受講時間数のうち、所定労働時間内に実施した時間数を記載してください。
- 10 13欄には、訓練の受講者が直筆で署名し、押印してください。
- 11 欄が不足する場合は、様式9-2号(継紙)に記載し、本紙に添付してください。
- 12 上記の内容を他の書類で証明できる場合は、それらの書類に変えることができます。
- 13 受講時間数が実訓練時間数の8割以上出席していない場合には助成の対象となりません。
- 14 OJT実施助成の対象となる訓練時間数は、所定内労働時間内に実施した訓練時間数です(ただし、所定休日を予め振り替えて実施した場合はその限りではありません。)。

事業主団体等連携型訓練

1 年間計画番号				2 受講者氏名			
9 実施日		10 実施内容等					
月 日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	実訓練時間数(①)	時間 分		
	受講時間数(②)	時間 分		実施助成対象時間数(③)	時間 分		
	曜日	実施した内容					
		訓練生の考察・感想					
月 日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	実訓練時間数(①)	時間 分		
	受講時間数(②)	時間 分		実施助成対象時間数(③)	時間 分		
	曜日	実施した内容					
		訓練生の考察・感想					
月 日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	実訓練時間数(①)	時間 分		
	受講時間数(②)	時間 分		実施助成対象時間数(③)	時間 分		
	曜日	実施した内容					
		訓練生の考察・感想					
月 日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	実訓練時間数(①)	時間 分		
	受講時間数(②)	時間 分		実施助成対象時間数(③)	時間 分		
	曜日	訓練実施者		<input type="checkbox"/> 出向元事業主 <input type="checkbox"/> 出向先事業主			
		実施した内容					
月 日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	実訓練時間数(①)	時間 分		
	受講時間数(②)	時間 分		実施助成対象時間数(③)	時間 分		
	曜日	実施した内容					
		訓練生の考察・感想					
月 日	訓練実施時間	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分	実訓練時間数(①)	時間 分		
	受講時間数(②)	時間 分		実施助成対象時間数(③)	時間 分		
	曜日	実施した内容					
		訓練生の考察・感想					