

## 人材開発支援助成金（特別育成訓練コース（中長期的キャリア形成訓練））計画届 訓練受講予定者一覧

| 訓練受講予定者の氏名 | 訓練受講予定者の経費負担の有無<br>(様式第1-1号18④欄)                      | 訓練受講予定者の教育訓練給付金<br>の支給申請予定の有無<br>(様式第1-1号18⑤欄)        | 訓練の受講形態<br>(様式第1-1号18③欄)   |
|------------|---|---|--|
|            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 事業主命令による受講<br><input type="checkbox"/> 労働者の自発的な受講に対する支援<br>( <input type="checkbox"/> 賃金支払 / <input type="checkbox"/> 経費負担) |
|            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 事業主命令による受講<br><input type="checkbox"/> 労働者の自発的な受講に対する支援<br>( <input type="checkbox"/> 賃金支払 / <input type="checkbox"/> 経費負担) |
|            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 事業主命令による受講<br><input type="checkbox"/> 労働者の自発的な受講に対する支援<br>( <input type="checkbox"/> 賃金支払 / <input type="checkbox"/> 経費負担) |
|            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 事業主命令による受講<br><input type="checkbox"/> 労働者の自発的な受講に対する支援<br>( <input type="checkbox"/> 賃金支払 / <input type="checkbox"/> 経費負担) |
|            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 事業主命令による受講<br><input type="checkbox"/> 労働者の自発的な受講に対する支援<br>( <input type="checkbox"/> 賃金支払 / <input type="checkbox"/> 経費負担) |
|            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 事業主命令による受講<br><input type="checkbox"/> 労働者の自発的な受講に対する支援<br>( <input type="checkbox"/> 賃金支払 / <input type="checkbox"/> 経費負担) |
|            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 事業主命令による受講<br><input type="checkbox"/> 労働者の自発的な受講に対する支援<br>( <input type="checkbox"/> 賃金支払 / <input type="checkbox"/> 経費負担) |
|            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 事業主命令による受講<br><input type="checkbox"/> 労働者の自発的な受講に対する支援<br>( <input type="checkbox"/> 賃金支払 / <input type="checkbox"/> 経費負担) |

※ この様式は、様式第1-1号10欄の受講予定者数が複数であって、訓練受講予定者によって様式第1-1号裏面の訓練受講予定者の経費負担の有無、訓練受講予定者の教育訓練給付金の支給申請の有無、訓練の受講形態が混在する場合に提出してください。