

(様式第1号の4別紙)

## 共通教育訓練制度奨励金対象労働者一覧

( )	(1)氏名		(2)生年月日	昭和・平成	年	月	日	(3)性別	男・女
	(4)雇用保険被保険者番号								-
	(5)O f f - J T の実施時間		時間	(6)O f f - J T の実施期間	平成	年	月	日	～
				平成	年	月	日		
( )	(1)氏名		(2)生年月日	昭和・平成	年	月	日	(3)性別	男・女
	(4)雇用保険被保険者番号								-
	(5)O f f - J T の実施時間		時間	(6)O f f - J T の実施期間	平成	年	月	日	～
				平成	年	月	日		
( )	(1)氏名		(2)生年月日	昭和・平成	年	月	日	(3)性別	男・女
	(4)雇用保険被保険者番号								-
	(5)O f f - J T の実施時間		時間	(6)O f f - J T の実施期間	平成	年	月	日	～
				平成	年	月	日		
( )	(1)氏名		(2)生年月日	昭和・平成	年	月	日	(3)性別	男・女
	(4)雇用保険被保険者番号								-
	(5)O f f - J T の実施時間		時間	(6)O f f - J T の実施期間	平成	年	月	日	～
				平成	年	月	日		
( )	(1)氏名		(2)生年月日	昭和・平成	年	月	日	(3)性別	男・女
	(4)雇用保険被保険者番号								-
	(5)O f f - J T の実施時間		時間	(6)O f f - J T の実施期間	平成	年	月	日	～
				平成	年	月	日		
( )	(1)氏名		(2)生年月日	昭和・平成	年	月	日	(3)性別	男・女
	(4)雇用保険被保険者番号								-
	(5)O f f - J T の実施時間		時間	(6)O f f - J T の実施期間	平成	年	月	日	～
				平成	年	月	日		
( )	(1)氏名		(2)生年月日	昭和・平成	年	月	日	(3)性別	男・女
	(4)雇用保険被保険者番号								-
	(5)O f f - J T の実施時間		時間	(6)O f f - J T の実施期間	平成	年	月	日	～
				平成	年	月	日		
( )	(1)氏名		(2)生年月日	昭和・平成	年	月	日	(3)性別	男・女
	(4)雇用保険被保険者番号								-
	(5)O f f - J T の実施時間		時間	(6)O f f - J T の実施期間	平成	年	月	日	～
				平成	年	月	日		

【記入上の注意】

共通教育訓練制度奨励金対象労働者一覧(以下「一覧」という。)は次により記入してください。

- (1) 一覧には、教育訓練を修了した支給対象労働者順に、一覧(1)から(6)までを記載し左欄に修了の順番を記載してください。最後の修了者には「(最終)」と記載してください。
- (2) 一覧「(4)雇用保険被保険者番号」には、通常の労働者と共通の教育訓練を修了した支給対象労働者の雇用保険の被保険者番号を記入してください。
- (3) 一覧「(5)O f f - J Tの実施時間」には、実施したO f f - J Tの時間(10時間以上必要です。)を記載してください。
- (4) 一覧「(6)O f f - J Tの実施期間」には、支給対象労働者ごとにO f f - J Tを開始した年月日と修了した年月日(開始してから1年以内に修了する必要があります。)を記載してください。