教育訓練休暇変更確認票

<被保険者記載欄>

╲ 饭 休 陕 白 記 戦 惻 ╱									
変更前の教育訓練休暇の期間	令和	年	月	日	~	令和	年	月	日
変更後の教育訓練休暇の期間	令和	年	月	日	~	令和	年	月	日
変更後の教育訓練の内容		川練実施 川練講座		対育訓	練加	拖設等 <i>σ</i>)名称)		
(教育訓練実施者名・施設等 の名称、講座名等)	(受講((分類) 口 民	開始予定 多了予定 ※該当 間の教育 の他(年月日) する欄に	令和 Cチェ	ック	年 7を入れ	月 いてくださ	E	3
この申請書を提出する理由	ロ 疾 ハ そ	娠、出産病、負傷の他 的理由							
疾病又は負傷の場合	疾病の名	名称 関の名称	、診察担	旦当医					
上記のとおり、教育訓練休暇を変更することについて、申請します。									
令和 年 月 日	(フリガ 氏名 ——	ナ) 							
<事業主記載欄> ※該当する欄にチェックを入れてください。 承認の求めがあった教育訓練休暇の変更は、これを承認します。									
₹									

住 所

事業所名

事業主名

令和 年 月 日 電話番号

教育訓練休暇の変更について上記のとおり提出します。

令和 年 月 日 公共職業安定所長 殿