

**人材開発支援助成金（□教育訓練休暇制度・□長期教育訓練休暇制度）
事業所確認票**

主たる事業所

(枚中 枚目)

1	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
---	------	--	-------------	--	-------------	---

従たる事業所

2	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
3	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
4	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
5	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
6	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
7	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
8	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
9	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
10	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
11	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
12	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
13	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
14	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない
15	事業所名		雇用保険適用事業所番号		常時10人以上の労働者	<input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない

【記入上の注意】

- この書類は人材開発支援助成金の教育訓練休暇制度又は長期教育訓練休暇制度を利用する場合に必要事項を記載して提出してください。
- 本票名欄において、教育訓練休暇制度又は長期教育訓練休暇制度のいずれか該当する制度の□に✓を記入願います。
- 主たる事業所と、従たる事業所の全てを記入してください。
- 「常時10人以上の労働者」とは、通常（一時的な増減を除く）使用している労働者（雇用形態を問わず常時雇用している）数をいいます。