

(様式第12号)

参加労働者名簿 (社内理解の促進)

事業所名 _____

講習の内容				講習実施年月日			
				年 月 日			
参加者氏名		雇用保険被保険者番号		参加者氏名		雇用保険被保険者番号	
1		—	—	11		—	—
2		—	—	12		—	—
3		—	—	13		—	—
4		—	—	14		—	—
5		—	—	15		—	—
6		—	—	16		—	—
7		—	—	17		—	—
8		—	—	18		—	—
9		—	—	19		—	—
10		—	—	20		—	—