

人材開発支援助成金(特別育成訓練コース) OFF-JT実施状況報告書(訓練日誌)

1 訓練計画届の受付番号	●●●●●●	2 受講者氏名	人開 花子
3 訓練コースの名称	金属加工実践		
4 訓練の実施機関	工場長 ○○ ○○		
5 OFF-JT受講時間数の合計 (9欄③受講時間数の合計)	40 時間 0 分	6 賃金助成対象時間数 (9欄⑤賃金助成対象時間数の合計)	40 時間 0 分

7 8欄~9欄のとおり訓練を実施したことを証明します。

(1) 訓練実施者の証明	2020 年 10 月 9 日	(3) 派遣元事業主の証明 (事業主又は訓練実施責任者)	年 月 日
訓練実施機関名 /外部講師名 /事業内訓練講師名	○○ ○○	氏名	
		(4) 派遣先事業主の証明 (事業主又は訓練実施責任者)	年 月 日
		氏名	
(2) 申請事業主の証明	2020 年 10 月 9 日	(5) 訓練受講者の証明 (本人直筆の署名)	2020 年 10 月 9 日
氏名	厚労 太郎	実施状況報告書の内容について相違ありません。	氏名 人開 花子

以下の欄は訓練担当者が訓練の実施日毎に、日々記載してください。不足する場合は継紙を添付してください。
(実施日については欠席した日分の記入も必要です。)

8 実施日	9 実施内容等			
6 月 1 日 月 曜日	①OFF-JT訓練 実施時間帯	訓練開始時間 10 時 00 分 ~ 11 時 00 分	訓練終了時間 11 時 00 分	②うち除外時間数 0 時間 0 分 ③受講時間数 1 時間 0 分 ④所定労働時間外訓練 0 時間 0 分 ⑤賃金助成対象時間数 1 時間 0 分
10 (事業内訓練の場合) OFF-JT訓練担当者 (氏名) ○○ ○○	⑥実施内容	科目名 オリエンテーション	具体的な 実施内容	訓練内容と受講にあたっての注意事項について説明を行った。
7 月 7 日 火 曜日	①OFF-JT訓練 実施時間帯	訓練開始時間 9 時 00 分 ~ 14 時 00 分	訓練終了時間 14 時 00 分	②うち除外時間数 1 時間 0 分 ③受講時間数 4 時間 0 分 ④所定労働時間外訓練 0 時間 0 分 ⑤賃金助成対象時間数 4 時間 0 分
10 (事業内訓練の場合) OFF-JT訓練担当者 (氏名) □□ □□	⑥実施内容	科目名 金型取扱の基本実技・プレス機械の基本実技	具体的な 実施内容	プラスチック用とプレス用の金型を使って交換作業の実技を繰り返した。(□□ □□) 3時間 プレス機械の操作の流れを繰り返し演習した。(○○ ○○) 1時間
7 月 8 日 水 曜日	①OFF-JT訓練 実施時間帯	訓練開始時間 9 時 00 分 ~ 12 時 00 分	訓練終了時間 12 時 00 分	②うち除外時間数 0 時間 0 分 ③受講時間数 0 時間 0 分 ④所定労働時間外訓練 0 時間 0 分 ⑤賃金助成対象時間数 0 時間 0 分
10 (事業内訓練の場合) OFF-JT訓練担当者 (氏名) □□ □□	⑥実施内容	科目名 金型取扱の基本実技	具体的な 実施内容	○○機器を使った加工作業について一連の操作を繰り返し演習した。 (本人都合により1日欠席)
⑦ 受講時間数小計	5 時間 0 分		⑧ 賃金助成対象時間数小計	5 時間 0 分

※労働局記入欄

--