人材開発支援助成金(教育訓練休暇制度)実施状況報告書

(枚目中の 枚目)

							IXH 1 · · IXH /
1	休暇取得者氏名						
2	雇用保険被保険者番号						
3	週所定労働時間					時間	
4	休暇取得実績	日			時間		
5	休暇取得日		年		月	日	時間
			年		月	日	時間
			年		月	日	時間
			年		月	日	時間
			年		月	日	時間
	上記の者に教育訓練休暇を取得させたことを証明します。						
6	事業主の証明	年	月	日	役職名		
					氏名		
7	休暇取得者の証明	自発的に、教育訓練休暇を取得し教育訓練を受講したことを証明します。					
		年	月	日	氏名		

【記入上の注意】

- 15欄は、1欄に記載した休暇取得者の休暇取得日を記載してください。 時間単位で教育訓練休暇を取得した場合、時間数を記載してください。 記入欄が不足する場合は[別紙あり]と記載し、別紙に休暇取得日を記載して提出してください。
- 26欄及び7欄の証明日については、最後に教育訓練休暇を取得した日以降の日付を記載してください。