

人材開発支援助成金（教育訓練短時間勤務等制度）実施状況報告書

1	適用者氏名	
2	雇用保険被保険者番号	
3	適用した制度	所定労働時間の短縮 所定外労働時間の免除
4	週所定労働時間	変更前 時間
		変更後 時間
	週所定労働時間	時間
5	制度を適用した最初の日 以前3か月間の一月の平均 所定外労働時間	時間
		時間
6	制度適用日	自： 年 月 日 ( 日間 ) 至： 年 月 日
		自： 年 月 日 ( 日間 ) 至： 年 月 日
		自： 年 月 日 ( 日間 ) 至： 年 月 日
		自： 年 月 日 ( 日間 ) 至： 年 月 日
7	事業主の証明	上記の者に教育訓練短時間勤務制度を適用させたことを証明します。  年 月 日 役職名  氏名
8	制度適用者の証明	自発的に教育訓練短時間勤務制度を利用し、対象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】

- 1 4 欄は、教育訓練短時間勤務等制度のうち、所定労働時間の短縮の措置を適用した場合に、適用前と適用後の所定労働時間を記載してください。
- 5 欄は、教育訓練短時間勤務等制度のうち、所定外労働時間の免除の措置を適用した場合に、適用者の所定労働時間と、制度を適用した最初の日以前3か月間の一月の平均所定労働時間を記載してください。
- 6 欄は、1 欄の適用者の教育訓練短時間勤務等制度の適用通算期間（最初と最後の制度適用日）と、当該期間中の通算適用日数（制度を適用した所定労働日数の合計）を記入してください。
- 6 欄の制度適用日について、記入欄が不足する場合には、同欄名の欄内に「別紙 有」と記入の上、別紙に当該期間・日数を記入し、本報告書と併せて提出してください。
- 7 欄及び8 欄の証明日については、最後の教育訓練短時間勤務等制度を適用した日以降の日付を記入してください。