自発的職業能力開発訓練に関する申立書

　私こと　　　　　　　　は、職務に関する知識・技術の習得のため、①自ら教育訓練を受けることを希望し、事業主の了解を得たこと、②業務時間以外の時間で受講するについて下記のとおり申し立てます。

記

１　受講を希望する教育訓練の名称と実施機関

　　名　　称：

　　実施機関：

　　講座指定番号（※１）：　　　　　　　　－　　　　　　　－

２　訓練にかかった経費（※２）

　　総額：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　自己負担額：　　　　　　　　　　　円　　事業主負担額：　　　　　　　　　　　円

　　（教育訓練給付の支給申請（予定を含む）の有無　　　有　　・　　無　　　）

３　この訓練が必要と思った理由（ご自身の職務内容を踏まえ具体的に記入してください。）

令和　　　　年　　　　月　　　　日

労働局長　　殿

受講者氏名・印　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

**※１　専門実践教育訓練・特定一般教育訓練・一般教育訓練を受講した場合は、講座指定番号を記入してください。**

**※２　雇用保険の教育訓練給付の支給申請を行っている（行う予定の）場合、自己負担額には、受講者が負担した教育訓練経費の総額を記載してください（教育訓練給付の給付額についても額に含めてください。）。**

**例：総額が１００万円、うち事業主が５０万円負担、受講者が５０万円負担し教育訓練給付により２０万円の給付を受ける場合、自己負担額には５０万円と記載してください。**

**※３　この書面は、労働者が自らの意思で教育訓練を受けようとしたことを申し立てていただくものですので、必ず受講者自らが記入してください。また、記入された内容について電話等でお尋ねする場合がありますので、ご協力いただきますようお願いします。**

**なお、虚偽の内容を記入されると、助成金が不支給になるだけでなく、不正に受給しようとしたとして処罰の対象になる場合がありますので、適正にご記入ください。**