

**人材開発支援助成金（事業展開等リスキリング支援コース）
通信制訓練実施計画書**

訓練実施期間	初日	年	月	日
	最終日	年	月	日
訓練コースの名称				
訓練実施機関				
実施時期	訓練の内容			実施場所
月				
月				
月				
月				
月				
月				
月				
月				
				合計

添付書類提出回数	回			
第1回添削書類提出予定日	第2回添削書類提出予定日	第3回添削書類提出予定日	第4回添削書類提出予定日	第5回添削書類提出予定日
月まで	月まで	月まで	月まで	月まで
第6回添削書類提出予定日	第7回添削書類提出予定日	第8回添削書類提出予定日	第9回添削書類提出予定日	第10回添削書類提出予定日
月まで	月まで	月まで	月まで	月まで

※通信制訓練を労働者に受講させる時期や場所等の予定を記入してください。また、添削書類を提出する訓練の場合は、書類の提出時期の予定をご記入ください。

※欄が不足する場合には、継紙を作成し、本紙に添付してください。

※通信制の訓練であっても、助成対象となる訓練等は業務上義務付けられ、労働時間に該当するものです。業務命令として労働時間中に訓練を実施させる意図がなく、専ら労働者が自発的に実施しているものと判断される場合には、助成金が支給されません（育児休業中訓練を除く。）。