

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） eラーニング訓練実施結果報告書

|           |                       |         |  |
|-----------|-----------------------|---------|--|
| 1 事業所の名称  |                       | 2 受講者氏名 |  |
| 3 訓練の実施期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 ( か月 日) |         |  |

(以下の実施結果報告は訓練の**受講者本人が作成**してください)

|                     |
|---------------------|
| 4 講座名               |
|                     |
| 5 内容（学んだこと、今後の活かし方） |
|                     |

※以下の内容に該当する場合はチェックをしてください。

- 事業主命令により労働時間中に当該訓練を実施し、当該訓練を実施した時間中の賃金が、適正に支払われています。
- 当該訓練に係る費用（受講料や教科書代等）の一切を負担していません。

上記の内容に誤りがないことを証明します。

年 月 日

訓練受講者の署名

(本人直筆の署名)

**(事業主記載欄)** ※以下の内容に該当する場合はチェックをしてください。

- 2 欄の労働者の労働時間中に上記のとおり訓練を受けさせ、受講時間中の賃金を適正に支払っています。

上記の内容に誤りがないことを証明します。

年 月 日

申請事業主の証明

代表者役職名

氏名

※本書のほか、4 欄に記載した講座を受講したことの証明として、修了証等及びLMS（Learning Management System.）等による受講状況が確認できる書類を添付してください。