

管理番号

リ・スキリング等教育訓練支援融資訓練状況確認書

労働金庫

支店 御中

(本人記入欄)

A	本人氏名	(フリガナ)
B	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生 (歳)
C	住 所	〒
	電話番号	()
D	受講中の訓練の種類	① 学校教育法に基づく大学等が提供する教育訓練 ② 教育訓練給付の講座指定を受けている法人が提供する教育訓練 ③ 求職支援訓練又は公共職業訓練等
E	教育訓練講座の名称	
F	訓練期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
G	融資希望額	合計
		教育訓練費用
		生活費
	円	円
		円

※ G欄には、リ・融資様式6の1「融資額について」欄の合計額と同一金額を記載してください。

上記AからGの事項について、事実に相違ありません。私は、上記Eの訓練を中途退校せずに受講を継続しています。また、上記Eの訓練を引き続き受講して修了する意思があり、引き続きリ・スキリング等教育訓練支援融資の貸付を希望します。私の個人情報、リ・スキリング等教育訓練支援融資の貸付を行うために必要な範囲内で、労働金庫連合会、労働金庫、(一社)日本労働者信用基金協会、厚生労働省、都道府県労働局、公共職業安定所との間で相互利用されることについて了承します。

令和 年 月 日

本人署名

(以下、公共職業安定所記入欄)

上記の者に対して、融資対象訓練を中途退校せずに受講を継続していること、引き続き融資対象訓練を受講し、修了する意思があること及び引き続きリ・スキリング等教育訓練支援融資の貸付を希望することを確認したため、リ・スキリング等教育訓練支援融資訓練状況確認書(リ・融資様式5)を交付します。

あわせて、上記の者の融資希望額を確認の上、融資額は下表のとおりとします。

	合計	教育訓練費用	生活費用
融資額	円	円	円
対象年月	年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月	年 月 ~ 年 月

令和 年 月 日

(公共職業安定所名)

(担当・電話番号)

印

(確認書有効期限) 令和 年 月 日 (発行日の翌日から起算して2か月後の日まで)