

**人材開発支援助成金（人への投資促進コース）**  
**自発的職業能力開発訓練に係るeラーニング・通信制・定額制サービスによる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	（ 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）  
 ※定額制サービスによる訓練を実施した場合は、第2面に記載してください。

**【eラーニング・通信制による訓練（定額制サービスによる訓練以外）】**

4 講座名	
5 内容（学んだこと、今後の活かし方）	

6 添削書類の提出日・返却日（通信制による訓練の場合に限る）					
第1回添削書類提出日	第2回添削書類提出日	第3回添削書類提出日	第4回添削書類提出日	第5回添削書類提出日	第6回添削書類提出日
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
第1回添削書類返却日	第2回添削書類返却日	第3回添削書類返却日	第4回添削書類返却日	第5回添削書類返却日	第6回添削書類返却日
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

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）

※ 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、次の書類を添付してください。

- ・修了証等
- ・LMS（Learning Management System.）等による受講状況が確認できる書類（eラーニングによる訓練の場合）
- ・訓練機関に提出した添削課題等の書類（通信制による訓練の場合）

【定額制サービスによる訓練】

4 実施月日	5 講座名	6 標準時間	7 内容 (学んだこと)
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			
		8 合計時間	

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)

※本書のほか、5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。