

(様式第12号)

参加労働者名簿 (社内理解の促進)

事業所名 _____

講習の内容					講習実施年月日				
					平成 年 月 日				
参加者氏名		雇用保険被保険者番号			参加者氏名		雇用保険被保険者番号		
1		-	-	-	11		-	-	-
2		-	-	-	12		-	-	-
3		-	-	-	13		-	-	-
4		-	-	-	14		-	-	-
5		-	-	-	15		-	-	-
6		-	-	-	16		-	-	-
7		-	-	-	17		-	-	-
8		-	-	-	18		-	-	-
9		-	-	-	19		-	-	-
10		-	-	-	20		-	-	-