

4 人材開発支援助成金（特別育成訓練コース）訓練実施状況報告書（訓練日誌）

（ 枚中 枚目）

⑪ 受講時間数小計		時間 分		OFF-JT訓練時間数小計		時間 分		OJT訓練時間数小計		時間 分	
⑫ 実施日 月 日 曜日	⑬ 実施状況報告内容 実施内容	訓練実施時間帯	時 分	～	時 分	うち除外時間数	時間	分	所定労働時間外訓練	時間	分
			<input type="checkbox"/> OFF-JT ※ 派遣型の場合 <input type="checkbox"/> 派遣元事業主 <input type="checkbox"/> OJT の訓練実施者 <input type="checkbox"/> 派遣先事業主 <input type="checkbox"/> 共同実施		受講時間数	時間	分	(訓練カリキュラムに基づいた実施内容を記載すること)			
⑭ OFF-JT訓練講師又はOJT訓練担当者の証明 印											
⑮ 訓練生の啓蒙・感想		どのような訓練を しましたか？									
		今日の訓練で 学んだ事は？									
		訓練の感想や 気づいた点、等									
⑫ 実施日 月 日 曜日	⑬ 実施状況報告内容 実施内容	訓練実施時間帯	時 分	～	時 分	うち除外時間数	時間	分	所定労働時間外訓練	時間	分
			<input type="checkbox"/> OFF-JT ※ 派遣型の場合 <input type="checkbox"/> 派遣元事業主 <input type="checkbox"/> OJT の訓練実施者 <input type="checkbox"/> 派遣先事業主 <input type="checkbox"/> 共同実施		受講時間数	時間	分	(訓練カリキュラムに基づいた実施内容を記載すること)			
⑭ OFF-JT訓練講師又はOJT訓練担当者の証明 印											
⑮ 訓練生の啓蒙・感想		どのような訓練を しましたか？									
		今日の訓練で 学んだ事は？									
		訓練の感想や 気づいた点、等									
⑫ 実施日 月 日 曜日	⑬ 実施状況報告内容 実施内容	訓練実施時間帯	時 分	～	時 分	うち除外時間数	時間	分	所定労働時間外訓練	時間	分
			<input type="checkbox"/> OFF-JT ※ 派遣型の場合 <input type="checkbox"/> 派遣元事業主 <input type="checkbox"/> OJT の訓練実施者 <input type="checkbox"/> 派遣先事業主 <input type="checkbox"/> 共同実施		受講時間数	時間	分	(訓練カリキュラムに基づいた実施内容を記載すること)			
⑭ OFF-JT訓練講師又はOJT訓練担当者の証明 印											
⑮ 訓練生の啓蒙・感想		どのような訓練を しましたか？									
		今日の訓練で 学んだ事は？									
		訓練の感想や 気づいた点、等									
⑫ 実施日 月 日 曜日	⑬ 実施状況報告内容 実施内容	訓練実施時間帯	時 分	～	時 分	うち除外時間数	時間	分	所定労働時間外訓練	時間	分
			<input type="checkbox"/> OFF-JT ※ 派遣型の場合 <input type="checkbox"/> 派遣元事業主 <input type="checkbox"/> OJT の訓練実施者 <input type="checkbox"/> 派遣先事業主 <input type="checkbox"/> 共同実施		受講時間数	時間	分	(訓練カリキュラムに基づいた実施内容を記載すること)			
⑭ OFF-JT訓練講師又はOJT訓練担当者の証明 印											
⑮ 訓練生の啓蒙・感想		どのような訓練を しましたか？									
		今日の訓練で 学んだ事は？									
		訓練の感想や 気づいた点、等									
⑫ 実施日 月 日 曜日	⑬ 実施状況報告内容 実施内容	訓練実施時間帯	時 分	～	時 分	うち除外時間数	時間	分	所定労働時間外訓練	時間	分
			<input type="checkbox"/> OFF-JT ※ 派遣型の場合 <input type="checkbox"/> 派遣元事業主 <input type="checkbox"/> OJT の訓練実施者 <input type="checkbox"/> 派遣先事業主 <input type="checkbox"/> 共同実施		受講時間数	時間	分	(訓練カリキュラムに基づいた実施内容を記載すること)			
⑭ OFF-JT訓練講師又はOJT訓練担当者の証明 印											
⑮ 訓練生の啓蒙・感想		どのような訓練を しましたか？									
		今日の訓練で 学んだ事は？									
		訓練の感想や 気づいた点、等									

(注意) 記載内容により訓練の実施内容・実施状況が確認できない場合には、支給対象訓練とはなりません。

※ 鉛筆での記入可