

育兒休業期間中訓練實施結果報告書

事業所名		育児休業者名	
育児休業者の業務内容			
育児休業期間	平成 年 月 日 ～平成 年 月 日 (カ月 日)		

下記のと通りの20時間以上の講習等を受けたことを確認します。

平成 年 月 日

育兒休業者署名 印

(以下の記載は訓練の受講者が記載してください)

[illegible]