

訓練別の対象者一覧（企業連携型訓練及び事業主団体等連携型訓練）

【年間計画番号】○○○

【訓練コースの名称】○○○

No.	氏名	所属部署 (企業連携型訓練の場合は出向元事業所における対象者の所属部署)	職務内容 (企業連携型訓練の場合は出向元事業所における対象者の職務内容)	雇用保険 被保険者番号	対象者の属性 (助成区分が認定実習併用職業訓練コースの場合、対象者の属性をチェックしてください。)	キャリアコンサルティングの実施の有無 (「対象者の属性」欄で「新規学卒者以外」にチェックした場合又はものづくり人材育成訓練(企業連携型訓練)の場合、キャリアコンサルティングの実施の有無をチェックしてください。)	受講回数
1					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
2					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
3					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
4					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
5					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
6					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
7					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
8					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
9					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
10					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

記入上の注意

- 年間計画番号欄には、年間職業能力開発計画（ものづくり様式3-1号）と対応した年間計画番号を記入してください。
- 訓練コースの名称は、年間職業能力開発計画の4欄に記載した訓練コースの名称を記入してください。
- 所属部署欄には、助成対象労働者の所属部署を記入してください。
- 職務内容は、助成対象労働者の職務内容を記入してください。
- 受講回数欄は、本助成金の助成対象となる受講生の訓練受講回数を記載してください。
- 氏名欄が不足する場合は、様式3-2号（継紙）に記載し、本紙に添付してください。

その他の注意事項

- 同一労働者が受講できる受講回数は、1年度（※）当たり3コースまでです。
※年間職業能力開発計画期間を指します。

No.	氏 名	所属部署 (企業連携型訓練の場合は出向元事業所における対象者の所属部署)	職務内容 (企業連携型訓練の場合は出向元事業所における対象者の職務内容)	雇用保険 被保険者番号	対象者の属性 (助成区分が認定実習併用職業訓練コースの場合、対象者の属性をチェックしてください。)	キャリアコンサルティング の実施の有無 (「対象者の属性」欄で「新規学卒者以外」にチェックした場合又はものづくり人材育成訓練(企業連携型訓練)の場合、キャリアコンサルティングの実施の有無をチェックしてください。)	受講回数
11					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
12					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
13					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
14					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
15					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
16					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
17					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
18					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
19					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
20					新規学卒者 <input type="checkbox"/> 新規学卒者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	