

2-4 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	訓練実施時間帯	時	分	～	時	分	うち除外時間数 所定労働時間外訓練	時間	分
		⑭ OFF-JT訓練講師又はOJT訓練担当者の証明 印	実施内容	<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		
(有期実習型訓練に係る訓練カリキュラム（様式第3-2号（別添様式1））に基づいた実施内容を記載すること）										
⑮ 訓練生の啓蒙・感想										
⑫ 実施日 月 日 曜日	⑬ 実施状況報告内容	訓練実施時間帯	時	分	～	時	分	うち除外時間数 所定労働時間外訓練	時間	分
		⑭ OFF-JT訓練講師又はOJT訓練担当者の証明 印	実施内容	<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		
(有期実習型訓練に係る訓練カリキュラム（様式第3-2号（別添様式1））に基づいた実施内容を記載すること）										
⑮ 訓練生の啓蒙・感想										
⑫ 実施日 月 日 曜日	⑬ 実施状況報告内容	訓練実施時間帯	時	分	～	時	分	うち除外時間数 所定労働時間外訓練	時間	分
		⑭ OFF-JT訓練講師又はOJT訓練担当者の証明 印	実施内容	<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		
(有期実習型訓練に係る訓練カリキュラム（様式第3-2号（別添様式1））に基づいた実施内容を記載すること）										
⑮ 訓練生の啓蒙・感想										
⑫ 実施日 月 日 曜日	⑬ 実施状況報告内容	訓練実施時間帯	時	分	～	時	分	うち除外時間数 所定労働時間外訓練	時間	分
		⑭ OFF-JT訓練講師又はOJT訓練担当者の証明 印	実施内容	<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		
(有期実習型訓練に係る訓練カリキュラム（様式第3-2号（別添様式1））に基づいた実施内容を記載すること）										
⑮ 訓練生の啓蒙・感想										
⑫ 実施日 月 日 曜日	⑬ 実施状況報告内容	訓練実施時間帯	時	分	～	時	分	うち除外時間数 所定労働時間外訓練	時間	分
		⑭ OFF-JT訓練講師又はOJT訓練担当者の証明 印	実施内容	<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		
(有期実習型訓練に係る訓練カリキュラム（様式第3-2号（別添様式1））に基づいた実施内容を記載すること）										
⑮ 訓練生の啓蒙・感想										

(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