

## キャリアアップ助成金(育児休業中訓練)計画届 訓練受講予定者一覧

訓練受講予定者の氏名	育児休業開始予定日	育児休業終了予定日
	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日

※ この様式は、様式第4-3号12欄の受講予定者数に対応する者について記入してください。