

キャリア形成促進助成金（団体等実施型訓練）受講者名簿

【訓練実施計画番号】○○○

【訓練コースの名称】○○○

No.	①訓練区分	②氏 名	③年齢	④雇用保険被保険者番号	⑤所属事業所名	⑥雇用保険適用事業所番号	⑦備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

団体様式 7 号[キャリア形成促進助成金（団体等実施型訓練）

記入上の注意

- 1 訓練実施計画番号欄には、キャリア形成促進助成金（団体等実施型訓練）訓練実施計画書（団体様式 3 号）に記載した訓練実施計画番号を記入してください。
- 2 訓練コースの名称は、キャリア形成促進助成金（団体等実施型訓練）訓練実施計画書（団体様式 3 号）に記載した訓練コースの名称を記入してください。
- 3 訓練区分には、次の区分の名称を記入してください。

例：①若年労働者を対象とする実践的な訓練等

②熟練技能者による技能承継等のための訓練等

- 4 氏名欄が不足する場合は、団体様式 7 号（継紙）に記載し、本紙に添付してください。

No.	①訓練区分	②氏 名	③年齢	④雇用保険被保険者番号	⑤所属事業所名	⑥雇用保険適用事業所番号	⑦備考
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							