（機構支部通知用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

**選考結果通知書**

（求職者支援法に基づく職業訓練）

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構

○○支部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　訓練実施機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

当機関において実施する次の職業訓練について、選考を実施したので、受講希望者一覧に選考結果を記載し通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 訓練コース名  （○を付けてください） | 基礎コース　　・　　実践コース |
| 届出区分 | 訓練開始前の選考　・　途中入校者の選考  （基礎コースの場合は、どちらかに○を付けてください） |
| 訓練科名 |  |
| 訓練コース番号 |  |
| 定　　員 |  |
| 訓練期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 訓練実施施設  （所在地） |  |