

○訓練実施機関情報

訓練実施機関名	(フリガナ)
法人番号	
雇用保険適用事業所番号	
郵便番号	
所在地	
	(建物名)
電話番号	
代表者氏名	
訓練実施機関属性(※)	
備考欄	

(※) 1 株式会社、2 株式会社以外の事業主、3 事業主団体等、4 専修学校・各種学校、5 大学等、6 一般公益社団法人等、7 社会福祉法人、8 職業訓練法人、9 NPO法人、10 その他()より記載すること。