

令和 年 月 日

中途退校者報告書

(不安定就労者再チャレンジ支援事業(仮称)で実施される教育訓練、職場実習等)

千葉労働局長 殿

受託者名

代表者名

印

受託者名が実施する教育訓練、職場実習等における中途退校者について、次のとおり報告します。

【訓練コース】

訓練科名	
訓練コース番号	
訓練期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
訓練実施施設 担当者名 電話番号	

【中途退校者】

ふりがな 氏名	
退校日	令和 年 月 日
退校理由 (○を付ける)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 就職のため ・ 本人の妊娠、育児のため ・ 本人の疾病、負傷のため ・ 親族の看護・介護のため ・ 訓練実施機関が退校処分としたため (退校処分の理由：) ・ その他 (具体的に)