

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<br>担当者名<br>電話番号 |                     |

## 【中途退校者】

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