

令和 年 月 日

辞退者報告書

(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辞退者について、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	

【辞退者】

ふりがな 氏名	
辞退の理由 (○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・ その他 (具体的に)