（受講申込者通知用）

令和　年　月　日

**選考結果通知書（振替）**

（求職者支援法に基づく職業訓練）

　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　訓練実施機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　当機関において実施する以下の職業訓練について、選考の結果、

次のとおりとなりましたので、通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 選考結果 | 不合格 |
| 訓練コース名  （○を付けてください） | 基礎コース　　・　　実践コース |
| 訓練科名 |  |
| 訓練番号 |  |
| 訓練実施施設 |  |

(2021.01)