

年度 事業報告書

(年 月～ 年 月)

登録教習機関の名称					
所在地	〒 TEL				
代表者職氏名			実施管理者氏名		
技能講習の名称			登録番号	第 号	
技能講習の実施期間	年 月 日～ 年 月 日				
実施場所 (郡市名)	実施回数	受講者数		修了証 交付数	合格率
		学科実技 とも	学科のみ		
\	氏 名		担当科目	講師の資格要件に係る略歴	
同期間中に新たに 選任された講師				別添経歴書のとおり	
同期間中に解任 した講師				\	

備考

- 1 事業報告書、収支決算書の提出は、群馬労働局長あてに事業年度終了後、3ヵ月以内に行うこと。
- 2 本報告についての照会先 群馬労働局労働基準部健康安全課 TEL 027-896-4736

年度 収支決算書

(年 月～ 年 月)

1 技能講習の名称

2 実施回数

3 収入の部

(1) 講習会費収入

受講料 円 × 受講者数 人 = _____ 円

(2) その他の収入 _____ 円

合計 _____ 円

4 支出の部

(1) 会場費等 _____ 円

(2) 講師謝礼及び旅費 _____ 円

(3) 機械等借料 _____ 円

(4) 印刷・郵送料等 _____ 円

(5) 雑費 _____ 円

(6) 人件費等 (法人) 管理費 _____ 円

合計 _____ 円

5 損益

収入 円 - 支出 円 = _____ 円

別添

講師 経 歴 書

ふりがな 氏 名		生年月日 (年齢)	年 月 日 生れ (歳)
住 所			
最終学歴	年 月 (証明書の写しを添付する。)		
職 歴	年 月		
免許・資格 等の名称と 取得年月日	年 月		

担当する技能講習の種別	担当する講習科目

※ 学歴、職歴（業務と経験年数）、免許、資格等については、「担当する講習科目」の「講師としての資格」に関するものを記載すれば足りること。

年 月 日

群馬労働局長 殿

登録教習機関の名称
代表者職氏名

印

年度 事業報告書並びに収支決算書の提出について
標記について、下記の技能講習分を別添のとおり報告いたします。

記

技能講習の種類
