

職場見学等実施報告書 受入先事業所確認票

| | | | |
|----------|--|-----------|--|
| ■訓練実施機関名 | | ■訓練実施機関番号 | |
| ■訓練科名 | | ■訓練コース番号 | |

1 受入先事業所名(所在地)

2 受入日時

.

.

.

3 受入受講者の氏名

| | | | | | | | |
|---|--|----|--|----|--|----|--|
| 1 | | 6 | | 11 | | 16 | |
| 2 | | 7 | | 12 | | 17 | |
| 3 | | 8 | | 13 | | 18 | |
| 4 | | 9 | | 14 | | 19 | |
| 5 | | 10 | | 15 | | 20 | |

4 受入事業所担当者署名

上記の記載内容に間違いありません。

署名:

(※)・職場見学等の受入事業所ごとに本報告書を作成してください。

・3の記入枠について、空欄がある場合は「以下余白」と記入するか、斜線を引いてください。

また、受入受講者の人数が20名を超える場合は、記入枠を増やしてください。