

OFF-JT訓練予定日程表(参考例)

訓練実施期間(全体) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

記載した対象期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

事業所名 _____

年月日	曜日	OFF-JT実施予定時間	実施時間 (時間数)	訓練実施内容	備考
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			
平成 年 月 日		~			

※OFF-JTの訓練日程が決まりましたら事前に提出するようお願いします。(FAX可 ⇒ 029-224-6279)

※提出後、日程等の変更がありましたら、事前にご連絡をお願いします。