

令和 年 月 日

大分労働局長 殿

事業主 所在地
名称
代表者役職名
氏名

代理人
または 所在地
社会保険労務士 名称
氏名
〔 提出代行者 〕
〔 事務代理者 〕
(該当に○)

疎明書

今般提出した人材開発支援助成金の職業訓練実施計画届について、以下の通り疎明いたします。

記

(訓練機関名) における訓練について、講師都合や天候等の諸事情により訓練の日時、カリキュラム及び、場所等が複数回に渡って変更されることが予想されます。

つきましては変更の都度、職業訓練実施計画変更届を提出することは煩雑になる事から、支給申請書を提出する日までに、確定した訓練カリキュラムを職業訓練実施計画変更届と併せて提出いたします。

尚、訓練開始日を変更する場合は、原則通り、事前に職業訓練実施計画変更届を提出することを申し添えます。

※「喀痰吸引等研修」訓練につきましては、実地研修の疎明であり、座学の訓練日時、カリキュラム及び、場所等の変更につきましては、通常の変更届(当初計画していた訓練実施日または変更後の訓練実施日のいずれか早い方の日の前日)にて提出いたします。