

東京都知事 殿

事業所の所在地  
 事業主名  
 代表者職・氏名

実績報告書

都立職業能力開発センター人材育成奨励金交付要綱第11条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり報告します。

記

1 訓練受講実績

受託生訓練 実施校												
訓練科名												科
訓練受講月※	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
受託生氏名												

※受託生の月の訓練受講日数が、当該月の受講を要する日数の8割以上の訓練受講月に○を記入してください。

2 連絡先

事業所名		
部署名		
担当者職氏名		
連絡先	電話番号	
	メールアドレス	