短期課程

様式第７号

認定職業訓練実施状況報告書

認定職業訓練の実施状況を次のとおり報告します。

年　　月　　日

（令和　　年　　月　　日現在）

事業所（又は団体）の
名　　称

事業所（又は団体の事
務所）の所在地

事業主の氏名又は名称
及び代表者の氏名

神奈川県知事　殿

事業の種類		常用労働者数	
職業訓練施設の名称、 所在地及び代表者氏名			

担当者 所　属 氏　名		電話	
		ＦＡＸ	

1　訓練生数

（2）普通職業訓練（短期課程）及び高度職業訓練（専門短期課程及び応用短期課程）

職業訓練及び訓練課程の種類	訓練科名（コース名）	訓練実施期間	学歴別訓練生数					訓練中止者数		修了者数
			中学校卒業者数	高等学校卒業者数	短期大学卒業者数	大学卒業者数	合計	離職者	その他	
合　計										

２　訓練実施状況

（２）普通職業訓練（短期課程）及び高度職業訓練（専門短期課程及び応用短期課程）

職業訓練 及び 訓練課程 の種類	訓練科名 （コース名）	実施期間	訓練時間数	試験実施月日

３　団体構成員

構成員の氏名又は名称 及び代表者の氏名	事業の種類	常用労 働者数	職業訓練の種類 及び訓練課程名	訓練生数	職業訓練 指導員数
合　　計					