

様式第3号

認定職業訓練休止届

当社（校）の認定職業訓練を次のとおり休止したいので、認定職業訓練事務取扱要領第7の規定により届け出します。

年 月 日

事業所・団体 所在地
名称
代表者氏名

神奈川県知事 殿

職業訓練の種類 訓練課程 訓練科	理 由	休止年月日	再開年月日 (予定)