

研修計画書（派遣研修型）

事業者名		代表者名	
所在地	〒 TEL :                      FAX :	従業員数	人 (常勤 :    人、非常勤 :    人)
研修担当者	所属 氏名		
派遣する従業員			
①所属 役職 氏名		②所属 役職 氏名	
③所属 役職 氏名		④所属 役職 氏名	
研修内容			
<研修の名称> _____ (受講機関名 : _____ )			
<研修期間> _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日 ( _____ 日間)			
<研修内容>			
<研修成果目標>			
<添付書類>			
<input type="checkbox"/> 研修カリキュラム、パンフレットの写し			
<input type="checkbox"/> 補助対象経費の額が分かる見積り等の写し			
<input type="checkbox"/> 市税の納税証明書又は納税状況調査承諾書			
<input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類			