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＞　□研修カリキュラム、パンフレットの写し□補助対象経費の額が分かる見積り等の写し□市税の納税証明書又は納税状況調査承諾書□その他市長が必要と認める書類 |