

指導員派遣申込書

平成 年 月 日

独立行政法人

高齢・障害・求職者雇用支援機構

神奈川職業訓練支援センター所長 殿

所在地

事業所等名

代表者氏名

印

下記により教育訓練を行いたいので援助をお願いします。

記

- 1 訓練（援助）の内容及び対象者
- 2 訓練（援助）対象人員 _____名
- 3 職業能力開発促進法第24条による認定の有・無 有・無
- 4 援助に関する事項

教育訓練名	
教育訓練の内容等	
期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日（ 時間）
実施場所	
援助を必要とする理由	