様式５

デジタル訓練促進費にかかる業務終了報告書

　　年　　月　　日

滋賀県知事　三日月　大造　様

（所　 在 　地）

（名　　　　称）

（代表者職氏名）

　 年 月 日に締結した業務委託契約書第10条第３項の規定により、下記のデジタル訓練促進費にかかる業務を終了しましたので報告します。

記

１．訓練科名　　　　　　　　　：　　　　　　　　　科

　２．訓練期間　　　　　　　　　： か月（ 　年 月 日～ 　年 月 日）

　３．デジタル訓練促進費にかかる業務終了報告対象期間

　： 　年 月 日　～　 　年 月 日

４．訓練開始時の訓練受講者数　：　　人

５．スキル項目・学習項目チェックシート(様式12)の学習項目に対応する受講訓練科目

　　　　　　　　　　　　　　　：

６．中途退校者等の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 算定基礎月 | 第８条第２項第１号該当者（人）  （16日または96時間以上の者） | 第８条第２項第２号該当者（人）  （16日および96時間以上の  　　　いずれにも該当しない者） |
| 年　月　日から  　年　月　日まで |  |  |
| 年　月　日から  　　年　月　日まで |  |  |
| 年　月　日から  年　月　日まで |  |  |