様式３

訓練業務終了報告書

　　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８条第５項の規定により、下記の訓練業務等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．訓練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．中途退校者等の状況（訓練業務終了報告対象期間の状況）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |  |

　（添付書類）

　　　①．訓練受講者算定月別状況報告書

　　　②．訓練受講者の出席簿の写し