様式第８号（第 28 条関係）

求職者支援 検査／質問 結果通知書

対象者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）	
対象者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	
訓練実施機関番号	
認定職業訓練が行われる施設の所在地	
訓練番号	
訓練科名	
実施年月日	
実施結果	
備考	

上記により、検査／質問 の結果を通知します。

平成　　年　　月　　日

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構理事長　　㊞

厚生労働大臣　　殿

（注意）

１　用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。