様式第2号(第5条関係)(表面)

令和　　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　殿

（報告者）
フリガナ
所在地
フリガナ
商号又は名称
フリガナ
代表者役職名・氏名　　印

認定職業訓練に係る就職状況報告書

職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律施行規則第5条の規定により、下記のとおり認定職業訓練の修了者等の就職状況を報告します。

記

1　訓練実施機関番号　＿＿＿＿＿＿＿＿

2　訓練実施施設名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　所　在　地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　訓練コース番号　＿＿＿＿＿＿＿＿

4　訓　練　科　名　＿＿＿＿＿＿＿＿

5　修了者等の就職状況

(1)　受講者数　　計＿＿＿＿＿＿名　うち修了者　＿＿＿＿＿＿名

　　中途退校者(就職理由)　＿＿＿＿＿＿名

　　中途退校者(それ以外)　＿＿＿＿＿＿名

(2)　就職者数　　計＿＿＿＿＿＿名　うち雇用保険被保険者　＿＿＿＿＿＿名

　(雇用保険適用)　　雇用保険適用事業主　＿＿＿＿＿＿名

6　就　職　率

雇用保険適用就職率　＿＿＿＿＿＿％　(小数点以下は切捨て)

社会保険労務士記載欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏名	電話番号
		印	

※機構処理欄

施設名：　　担当者：　　㊞
報告書受理日：