（様式４－３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　②未就職卒業者等（ア）未就職卒業者

認定職業訓練事業費補助金の補助対象訓練生についての聴取事項

氏　　名

生年月日　　　　　　年　　月　　日（満　　歳）

訓 練 科　　　　　　系　　　　　　　科（　　　　　　　　コース）

**補助の交付対象となる要件の該当**

算定基準第１の２の（１）

②未就職卒業者等の（ア）未就職卒業者

事業所・団体等チェック欄

* 卒業後概ね３年以内の者であることを、卒業証明書等の提示により確認した。

確認書類（　　　　　　）　内容：　　　　　　　学校（　　　　年　　月卒）

* 上記で確認した卒業校を訓練生名簿等に記入した。

　　年　　月　　日

（確認者署名）※職氏名

②未就職卒業者等（イ）職業能力開発形成機会が十分でない者

認定職業訓練事業費補助金の補助対象訓練生についての聴取事項

氏　　名

生年月日　　　　　　年　　月　　日（満　　歳）

訓 練 科　　　　　　系　　　　　　　科（　　　　　　　　コース）

**補助の交付対象となる要件の該当**

算定基準第１の２の（１）

②未就職卒業者等の（イ）職業能力開発形成機会が十分でない者

訓練生記入欄

直近３つの職歴（※会社名及び在籍期間を記入すること）

１　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月～　　　　年　　月（　　か月）

２　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月～　　　　年　　月（　　か月）

３　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月～　　　　年　　月（　　か月）

　　年　　月　　日

（本人署名）

事業所・団体等チェック欄

* 訓練生本人により職歴等について、直近３つの職歴を記入させた。

　　年　　月　　日

（確認者署名）※職氏名

③45歳以上の中高年齢者

認定職業訓練事業費補助金の補助対象訓練生についての聴取事項

氏　　名

生年月日　　　　　　年　　月　　日（満　　歳）

訓 練 科　　　　　　系　　　　　　　科（　　　　　　　　コース）

**補助の交付対象となる要件の該当**

算定基準第１の２の（１）　③45歳以上の中高年齢者

訓練生記入欄

希望する職種　（　　　　　　　　職種）

直近５年程度の経歴（※会社名及び在籍期間を記入すること）

１　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月～　　　　年　　月（　　か月）

２　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月～　　　　年　　月（　　か月）

　　年　　月　　日

（本人署名）

事業所・団体等チェック欄

* 運転免許証等の身分証明書により年齢の確認を行った。

確認書類（　　　　　　）　内容：上記生年月日と相違ないことを確認

* 上記で確認した生年月日を訓練生名簿等に記入した。
* 認定職業訓練を受講して安定的な再就職を目指すことを聴取した。
* 訓練生本人により就職希望の職種、直近５年程度の経歴を記入させた。

　　年　　月　　日

（確認者署名）※職氏名

④職場復帰を希望する者

（記載例３）

④職場復帰を希望する者

認定職業訓練事業費補助金の補助対象訓練生についての聴取事項

氏　　名

生年月日　　　　　　年　　月　　日（満　　歳）

訓 練 科　　　　　　系　　　　　　　科（　　　　　　　　コース）

**補助の交付対象となる要件の該当**

算定基準第１の２の（１）④職場復帰を希望する者

事業所・団体等チェック欄

* 出産・育児等により離職したことが分かる書類（前職が分かる書類等）及び子が

小学校就学の始期に達するまでであることが分かる資料（母子健康手帳の子の出

生を証明する該当部分等）により確認を行った。

離職確認書類（　　　　　）　内容：　　　　　　による離職を確認

子の確認書類（　　　　　）　内容：子の小学校就学の始期（平成　　年　　月）

* 上記で確認した子の生年月日を訓練生名簿等に記入した。
* 子が小学校就学の始期に達するまでに認定職業訓練を受講して安定的な（復職・

再就職）を目指すことを聴取した。

　　年　　月　　日

（確認者署名）※職氏名