様式第２号（第８条関係）

　　　　　　年　　月　　日

研修生受入事業計画（実績）書

能代市長　　　　　　　　　　様

　事　業　者 住　　　所

　　　　名　　　称

　　　　電話番号

　　　　代表者氏名

○受け入れた研修生の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  |
| 受入年月日 |  |
| 本人確認  （署名又は記名押印） |  |

* 年度研修計画（実績）

|  |  |
| --- | --- |
| 研修制度名 |  |
| 研修期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 研修内容 |  |

○添付書類

１　研修制度の決定通知書の写し

２　研修制度に係る提出書類の写し（研修日誌　等）

３　研修生の住所が確認できるもの（運転免許証の写し　等）

４　その他、市長が必要と認めるもの