

# 指導員派遣申込書

令和 年 月 日

独立行政法人

高齢・障害・求職者雇用支援機構富山支部  
富山職業能力開発促進センター所長 殿

所在地  
事業所等名  
代表者氏名

印

下記により教育訓練を行いたいので支援をお願いします。

## 記

- 1 訓練（支援）対象人員 \_\_\_\_\_ 名
- 2 利用事業所数 \_\_\_\_\_ 事業所  
(なお、複数の事業所で利用する場合は裏面の記載をお願いします。)
- 3 職業能力開発促進法第24条による認定の有・無<sup>1</sup> 有 ・ 無
- 4 支援に関する事項

教育訓練名	
教育訓練の内容等	
訓練対象者	
期 間	令和 年 月 日～令和 年 月 日 ( 時間)
実施場所	
支援を必要とする理由	

<sup>1</sup>職業能力開発促進法（以下「能開法」という。）第24条による認定とは、都道府県知事により、能開法第19条第1項の厚生労働省令で定める基準に適合するものであると認定を受けた職業訓練のことである。

