様式第16号(第16条関係)

職場実習実績報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | |  | 事業主または代表者の氏名 |  |
| 所在地 | |  | 委託契約締結年月日 | 年　　月　　日 |
| 職場適応訓練生氏名 | |  | 住所 |  |
| する事項  職場実習に関 | 期間 | 年　　月　　日開始  年　　月　　日終了 | 職種 |  |
| 実習効果 |  | | |
| 了後の状況  職場実習終 | 雇用契約締結年月日 | 年　　月　　日 | 賃金 | 円 |
| その他 |  | | |

　上記のとおり報告します。

　　　　　年　　月　　日

事業所の所在地

事業所の名称

事業主または代表者の氏名

　福井県知事　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| ※報告書受理年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| ※公共職業安定所長の意見 |  |

　　　　　年　　月　　日

公共職業安定所長

注意　※印欄は、記入しないでください。