様式第17号(第16条関係)

職場実習実績報告書(特例委託契約事業所用)

　次のとおり　　年　　月に終了した職場実習の実績を報告します。

　　　　　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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職場適応訓練生氏名 | 実習期間 | 実習職種 | 実習効果 | 雇用契約締結年月日 | 備考 |
|  | 年月日　年月日  ～　　　　日間 |  |  |  |  |
|  | ～　　　　日間 |  |  |  |  |
|  | ～　　　　日間 |  |  |  |  |
|  | ～　　　　日間 |  |  |  |  |
|  | ～　　　　日間 |  |  |  |  |
|  | ～　　　　日間 |  |  |  |  |
|  | ～　　　　日間 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※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。