様式第3号(第7条関係)

改善措置実施状況報告書

年　　月　　日

　福井県知事　　　　様

所在地

名称

代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

　改善計画に係る改善措置の実施状況を次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 改善計画の認定年月日 |  | |
| 報告対象期間 |  | |
| 改善措置の項目 | 改善計画における改善措置の内容 | 改善措置の実施状況 |
| 労働者の雇入れ |  |  |
| 教育訓練の実施 |  |  |
| 雇用管理改善 |  |  |
| 雇用環境の整備 |  |  |
| その他(　　　　　　) |  |  |