

(様式 4)

従事者の研修実施状況(計画)

(自 年 月 日 至 年 月 日)
年 月 日現在

研修の期日	研修の内容	指導者の氏名 および資格	対象 従事者数	参加 従事者数
登録団体の 証明欄	上記の研修については、本団体により行われたものである。 年 月 日 [登録団体名] [代表者氏名] <div style="text-align: right;">印</div>			

注1 厚生労働大臣の登録を受けた団体が実施する研修を受講した場合は、その団体で証明の手続きを行うこと。

注2 事業主が自ら研修を実施した場合は、研修に使用した教材の写真および研修の指導者の資格を証する書類を添付すること。

注3 「研修計画」の場合は、証明欄を斜線で抹消すること。