様式第４－４号【障】
（在職者訓練のみ）

（3）平成29年度・平成30年度に実施した公共職業訓練の実施状況

【訓練科目名:　　】
【機関(法人)名:　　】

		訓練実施 都道府県名	訓練種別	訓練科目名 在職者訓練は 通所or指導員派遣	訓練期間（契約期間）			受講者数	※ 雇用継続者 就職者 （イ）
(例)		〇〇県	■在職者訓練 □在職者訓練以外	*通所型*	*平成29年6月1日*	～	*平成29年8月31日*	*15*	*15*
平成２９年度			□在職者訓練 □在職者訓練以外			～			
平成３０年度	1		□在職者訓練 □在職者訓練以外			～			

※　在職者訓練を実施した場合は雇用継続者数を、在職者訓練以外は就職者数を記入。