

(3) 令和4年度・令和5年度に実施した障がい者委託訓練の実施状況

◆ 府主催の訓練実績及び他の訓練(基金訓練、求職者支援訓練、他府県の委託訓練)の実施実績がある場合 ◆

【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	※雇用継続者数又は就職者数
(例)	〇〇県	■在職者訓練 <input type="checkbox"/> 在職者訓練以外	通所型	令和4年6月1日	~	令和4年8月31日	15	15
令和4年度		<input type="checkbox"/> 在職者訓練 <input type="checkbox"/> 在職者訓練以外			~			
令和5年度		<input type="checkbox"/> 在職者訓練 <input type="checkbox"/> 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。