

令和 年 月 日

高等職業訓練促進給付金等出席状況報告書

(あて先) 福岡市長

申請者氏名 _____

下記のとおり、高等職業訓練促進給付金等に係る養成機関の出席状況を報告いたします。

①整理番号			
②氏名	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
③住所			
④出席状況	上記の者の各月の初日から末日までの間の出席日数は次のとおりです。 (※養成機関による証明欄)		
	令和 年 月 ____/____日 () ※ ¹		
	令和 年 月 ____/____日 ()		
	令和 年 月 ____/____日 ()		
	※ ² 実際の出席日数／出席すべき日数		
④出席状況	上記のとおり相違ないことを証明します。		
	令和 年 月 日		
	養成機関名 _____		
	養成機関の長 _____ 印※ ³		

※¹「出席日数」または「出席すべき日数」が0日で、その理由が本人の欠席以外にある場合は記入
例：夏季休暇のため、感染症予防のため休校等
※²「出席すべき日数」とは、単位及び資格の取得に必要な授業や実習等の実施日数であり、夏季休暇等は含まない。
※³「養成機関名」または「養成機関の長」をスタンプ等で記入した場合、学校印は不要