

年 月 日

高等職業訓練促進給付金に係る出席状況報告書

久留米市福祉事務所長 あて

申請者氏名 _____

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

① 支給決定番号			
② 氏 名	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		
③ 住 所	(〒 -)	TEL :	- -
養成 機 関 記 入 欄	④ 出席状況	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。 年 月 日 / 日 () ※ 年 月 日 / 日 () 年 月 日 / 日 ()	
	上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 養成機関名 養成機関長 印		

※ 当報告書は養成機関にて証明を受けてください。

※ 「実際の出席日数/出席すべき日数」を記入してください。「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、夏季休暇等は含みません。

※ 「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、その理由を () 内に記入してください。例：夏季休暇、臨時休校等

※ 夏季休暇等、年間カリキュラムに組み込まれている事由以外により月の初日から末日まで1日も出席をしなかった場合、当該月分の高等職業訓練促進給付金は支給されません。