

# 就職状況報告書

いずれかに○印：（ 修了時 ・ 30 日後 ・ 90 日後 ）

岐阜県立木工芸術スクール校長 様

氏名		受講訓練科名	経理事務・PC科
住所		受講先施設名	株式会社 ディックナレッジテクノ
電話番号		受講期間	平成24年10月16日～平成25年1月15日

就職状況について以下のとおり報告します。（該当する番号に○を付け、必要な事項を記入してください。）

1	次の事業所に 1. 就職（自営）しました 2. 就職が内定しました			
	雇用形態 ※該当する項目にレ（チェック印）を付けてください。			
	a 常用労働者		e 臨時労働者	
	b 派遣労働者（常用型）		f 季節労働者	
	c 派遣労働者（登録型）		g 日雇労働者	
	d パートタイム労働者・アルバイト		h 自営を開始した者	
	雇用期間 ※該当する項目にレ（チェック印）を付け、雇用期間に定めがある場合は雇用期間を記載してください。			
	a 期間の定めなし		b 期間の定めあり （平成 年 月 日～平成 年 月 日）	
	■就職日・派遣先就業日・自営開始日 平成 年 月 日		■就職内定日 平成 年 月 日	
	■事業所（派遣先事業所）名			
	■派遣労働の場合派遣元企業名			
	■採用担当部署			
	■所在地・電話番号 〒 TEL — —			
	■業種	■従事する職種・部署（事業内容）		■資本金
	■今回の訓練に係る会社・職業でしょうか？ どちらかに○印（はい・いいえ）			
就職経路 ①ハローワークによる紹介 ②その他				
■従業員数				
a 1～29人	c 100～299人	e 500～999人		
b 30～99人	d 300～499人	f 1,000人以上		
2	就職していない			

※ 上記のうち業種、資本金、従業員数については、分かる範囲内で記載してください。

以上の報告内容は事実と相違ありません。

提出日：平成 年 月 日

氏名（自署）：

## ■訓練実施機関確認欄

委託先機関又はその関連事業主への就職であるか否かいずれかに○印をつけること。

委託先機関又はその関連 事業主への就職である※1		委託先機関又はその関連 事業主への就職でない	
-----------------------------	--	---------------------------	--

※1 雇用保険被保険者資格取得確認通知書の写しを添付すること。

この報告書は、訓練終了後の就職状況の統計のために利用します。また、ご記入いただいた氏名、住所等の個人情報、訓練終了後の就職状況等の把握のための連絡を目的として利用し、目的以外の利用はしません。

### 就業形態欄の記入方法

就業形態の選択に当たっては、以下のフローに基づき、該当する就業形態を確認のうえ、記入していただきますようお願いいたします。

