様式第４－４号【障】
（在職者訓練のみ）

（３）平成３１年度・令和２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）	○○県	■在職者訓練 □在職者訓練以外	*通所型*	*令和2年6月1日*	～	*令和2年8月31日*	*15*	*15*
平成３１年度		□在職者訓練 □在職者訓練以外			～			
令和２年度		□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。