|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **講師基本情報報告書**  申請事業所において公的職業訓練を実施したことがない場合に、申請事業所に所属する講師について講師ごとに記入してください。  申請機関名：　　　　　　　　　　　　　　申請事業所名： | | |
| 1 | 講師氏名 |  |
| 2 | 講師生年月日（申請日満年齢） | 年　　月　　日　（　　歳） |
| 3 | 講師勤務形態 | 常勤　　非常勤　　契約講師　　その他（　　　　） |
| 4 | 担当講座名 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 5 | 講師保有資格・免許 |  |
| 6 | 講師最終学歴 |  |
| 7 | 講師経験内容（概要） |  |
| 8 | 講師経験期間 |  |
| 9 | 実務経験内容（概要） |  |
| 10 | 実務経験期間 |  |
| 11 | 本人署名 |  |

　/　　ページ