求職者支援訓練認定申請取下げ届出書

令和　　年　　月　　日

独立行政法人　高齢・障害・求職者雇用支援機構

　　理事長　殿

所在地

商号又は名称

代表者職名・氏名

　令和　　年　　月　　日付けで申請いたしました、職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律に基づく職業訓練について、認定の申請を取り下げたいので届け出ます。

記

１　受理番号

２　訓練科名

３　訓練期間　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

４　訓練実施施設

　　　所在地

　　　施設名

５　取下げ理由