様式第3号（第4条関係）

職場適応訓練計画書

年　　月　　日

（所属長）（訓練実施者） 様

総務部総務課長

　粕屋町職員における職場適応訓練実施要綱第4条第2項の規定に基づき実施計画書を次のとおり決定します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | |  | 所　　属 |  |
| 訓練期間 | | 年　　月　　日 ～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 訓練場所 | |  | | |
| 訓練概要（訓練の時間・内容） | | | | |
| 第１期 | 年　　月　　日 ～　　　　　年　　月　　日  時間／日　　　： ～　　　：  （訓練の目標）  （訓練の内容） | | | |
| 第２期 | 年　　月　　日 ～　　　　　年　　月　　日  時間／日　　　： ～　　　：  （訓練の目標）  （訓練の内容） | | | |
| 第３期 | 年　　月　　日 ～　　　　　年　　月　　日  時間／日　　　： ～　　　：  （訓練の目標）  （訓練の内容） | | | |
| 第４期 | 年　　月　　日 ～　　　　　年　　月　　日  時間／日　　　： ～　　　：  （訓練の目標）  （訓練の内容） | | | |
| 備　考 |  | | | |