

受講に係る労働時間確認書

OFF-JTを就業時間内に実施したことの確認用 / 受講者氏名： _____

本書は、上記受講者が下記のとおり就業時間内に研修（OFF-JT）を受講したことを確認するものです。

受講日	受講開始時刻	受講終了時刻	実受講時間	就業時間内 (○/×)	確認者印

事業所名	
確認者（役職・氏名）	

※本様式は宅建BOOST（運営：My Agent Works／共同事業：職能研修会）が提供する参考書式です。各助成金・補助金の様式・要件・提出書類は制度・年度により異なります。必ず最新の募集要領および管轄の労働局・自治体・財団の指示をご確認ください。支給・採択を保証するものではありません。