



←記名してください。

別記様式第10号（第16条関係）

年 月 日

文京区長 殿

住所 **文京区〇〇1-1-1**
氏名 **文京 太郎（押印は不要です）**
電話番号 **03-1234-5678**

文京区リカレント教育課程等受講料助成金に係る就労状況等報告書

文京区リカレント教育課程等受講料助成金の交付後の就労状況等について、文京区リカレント教育課程等受講料助成金交付要綱第16条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 リカレント教育課程等受講後の再就職（転職を含む。）等の状況

（再就職等の年月日） **〇〇年〇〇月〇〇日**

（事業所等の名称） **〇〇〇〇株式会社**

（事業所等の所在地） **〇〇区〇〇1-1-1**

（職種） **〇〇事務**

（雇用形態） **正社員**

2 リカレント教育課程等受講後の事業の状況（個人事業者の場合）

<添付書類>

再就職（転職を含む。）等の状況を証する書類