

(様式2)

技能向上研修会実施結果報告書

研修会名称	
研修結果概要	
開催日時	平成 年 月 日 (曜日) 時 分 ~ 時 分
研修場所	会場名 所在地 電話番号
受講者数	_____名 (うち、技能士数_____名) 受講者の所属団体等
講師	氏名 _____ 職業等 _____
研修経費	講師謝金 _____ 円 会場費 _____ 円 教材費等 _____ 円 合計額 _____ 円

平成 年 月 日

一般社団法人東京都技能士会連合会 殿

団体名 _____

代表者名 _____

担当者名 _____

担当者の連絡先 _____