事業計画書

**１　目　　的**　　　　**当社で取扱う材料等は重量物が多く、移動をさせるにあたり社員に対しフォークリフト運転技能を習得させるもの。**

２　受講期間　　　　令和　年　月　日（　）～　月　日（　）

３　受講会場

４　出 席 者　　　　丸の内産業株式会社　　○○　○○

５　講 習 名　　　　フォークリフト運転技能講習（35時間コース）

　上記のものは、本社が直接雇用する雇用保険の被受給者となる正規職員またはパートタイム従業員であることに相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　大垣市丸の内2-29

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　丸の内産業株式会社

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　代表取締役　　大垣　太郎