

教育訓練委託契約書

雇用調整助成金に係る教育訓練の実施について、金沢商工会議所会頭 深山彬
(以下「甲」という)と、_____ (以下「乙」という)は、
次の通り契約を締結するものとする。

第1条 乙は次に定める教育訓練の実施を甲に委託するものとする。

(1) 訓練の内容

・教科(訓練科目) 『 _____ 』

・訓練内容 _____

(2) 訓練期日及び時間 平成 年 月 日 () : ~ :

(3) 実施場所 金沢商工会議所研修室

(4) 訓練対象人員 _____ 名

(5) 講師 別紙参照

第2条 甲又は乙は、第1条に定める教育訓練の内容を変更しようとするときは、それぞれ協議するものとする。

第3条 乙は、甲に対し教育訓練実施に必要な経費について甲が定める額を支払うものとする。

第4条 受講者が教育訓練受講中に災害を被った場合乙は、労働基準法および労働災害補償法に定めるところにより補償するものとする。

第5条 甲又は乙は、次の各号のいずれかの事由が生じたときは、契約を解除することができるものとする。

(1) 甲又は乙が、第2条の規定に違反したとき。

(2) 乙が第4条の規定に違反したとき。

第6条 本契約に定める事項について疑義があるとき、その他教育訓練実施上必要があるときは、甲乙間において協議するものとする。

第7条 本契約の締結を証するため、本書2通を作成し、甲、乙記名押印のうえ、それぞれ1通を保管するものとする。

平成 年 月 日

甲 住所 石川県金沢市尾山町9番13号
団体名 金沢商工会議所
会頭 深山彬 印

乙 住所 _____
事業所名 _____
代表者名 _____ 印

調 様式第107号

雇用調整助成金
中小企業緊急雇用安定助成金

教育訓練受講証明書

①証明対象期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日
②委託事業所	(1)名称 :
	(2)所在地 :

③受講者氏名	④科目・職種	⑤受講日	⑥受講日数
		平成 年 月 日	日
合計	人		

以上の記載事実に誤りのないことを証明する。

平成 年 月 日

所在地

電話番号

教育訓練施設名

代表者名

〒920-8639 石川県金沢市尾山町9番13号

076-263-1161

金沢商工会議所

会頭 深山 彬 印