

出席簿

企業等の名称	〇〇〇〇協同組合							
コース名	社会保険の基礎研修		訓練計画・実績表等と同じ名称を記入してください。					

※訓練出席時に受講者本人が署名してください。

No.	氏名	7/20	7/21	/	/	/	/	/
		(●)	(●)	()	()	()	()	()
1	〇〇〇 〇〇	〇〇〇	〇〇〇					
2	受講者名簿の記載順と一致させてください。	〇〇〇	〇〇〇					
3		〇〇〇	〇〇〇	訓練当日に、受講者本人が署名してください。 ※欠席した日は空欄				
4	〇〇〇 〇〇	〇〇〇	〇〇〇					
5	〇〇〇 〇〇	〇〇〇	〇〇〇					
6	〇〇〇 〇〇	〇〇〇	〇〇〇					
7	〇〇〇 〇〇	〇〇〇	〇〇〇					
8	〇〇〇 〇〇	〇〇〇	〇〇〇					
9	〇〇〇 〇〇	〇〇〇	〇〇〇					
10	〇〇〇 〇〇	〇〇〇	〇〇〇					
11	〇〇〇 〇〇	〇〇〇						
12	〇〇〇 〇〇	〇〇〇						
13	〇〇〇 〇〇	〇〇〇						
14	〇〇〇 〇〇	〇〇〇	〇〇〇	・オンラインによる訓練を実施した場合は、事務担当者が受講者の出席を確認し、○×を記入してください。 ・備考欄に、出席確認した旨を記載してください。				
15	〇〇〇 〇〇	〇〇〇	〇〇〇					
16								
17	江戸 次郎	○	×					

備考 オンライン訓練のため、事務担当者〇〇が出席確認を行った。