

職場適応訓練委託規則等の一部を改正する規則をここに公布する。  
令和3年7月15日

香川県知事 浜 田 恵 造

**香川県規則第72号**

職場適応訓練委託規則等の一部を改正する規則  
(職場適応訓練委託規則の一部改正)

第1条 職場適応訓練委託規則(昭和38年香川県規則第68号)の一部を次のように改正する。

第1号様式から第2号様式までの規定中「**㊦**」を削る。

第3号様式中「**㊦**」及び(注)2を削り、(注)1を(注)とする。

第5号様式中「**㊦**」を削る。

第5号様式の2中「**㊦**」及び(注)2を削り、(注)1を(注)とする。

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前

第6号様式 (第10条関係)

職場適応訓練費請求書

(アラビア数字で記載し、頭書に¥の記号を付し、訂正しないでください。)

金額	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---

内訳

職場適応訓練生氏名	月区分	訓練日数	金額	備考

職場適応訓練委託規則第10条の規定に基づき、上記の金額を請求します。

年 月 日

香川県知事 殿

事業所の所在地  
 事業所の名称  
 事業主又は代表者の氏名

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

公共職業安定所長 印

支払の方法	現金払	口座振替払	小切手払
	百十四銀行 店	口座番号	

印影届

おねがい

- 1 支払の方法のうち、希望するものを○で囲んでください。
- 2 現金払は、指定金融機関（百十四銀行）の店舗名を、口座振替払は、預金口座のある金融機関の店舗名と口座番号を記載してください。
- 3 左下隅の印影届の欄に請求者の印を押してください。ただし、代理人受領の場合は、代理人の印を押してください。

責任者氏名 \_\_\_\_\_  
 担当者氏名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

第6号様式 (第10条関係)

職場適応訓練費請求書

(アラビア数字で記載し、頭書に¥の記号を付し、訂正しないでください。)

金額	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---

内訳

職場適応訓練生氏名	月区分	訓練日数	金額	備考

職場適応訓練委託規則第10条の規定に基づき、上記の金額を請求します。

年 月 日

香川県知事 殿

事業所の所在地  
 事業所の名称  
 事業主又は代表者の氏名 ㊦

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

公共職業安定所長 印

支払の方法	現金払	口座振替払	小切手払
	百十四銀行 店	口座番号	

印影届

おねがい

- 1 支払の方法のうち、希望するものを○で囲んでください。
- 2 現金払は、指定金融機関（百十四銀行）の店舗名を、口座振替払は、預金口座のある金融機関の店舗名と口座番号を記載してください。
- 3 左下隅の印影届の欄に請求印と同じ印を押してください。ただし、代理人受領の場合は、代理人の印を押してください。

第7号様式から第8様式の2までの規定中「㊸」、「㊹」及び(注)2を削り、各様式中(注)1を(注)とする。  
(訓練手当支給規則の一部改正)

第2条 訓練手当支給規則(昭和41年香川県規則第79号)の一部を次のように改正する。

第1号様式(その1)中「申請者氏名 ㊸」を「申請者氏名」に改め、(注意)4を削り、(注意)5を(注意)4とする。

第1号様式(その2)中 申請者 住所 を申請者 住所 に改め、記入上の注意8を削り、記入上の注意9を記入上の注意8とする。

氏名 ㊸) 氏名)

第2号様式(その1)中「申請者氏名 ㊸」を「申請者氏名」に改め、(注意)3を削る。

住所 住所

第2号様式(その2)中 申請者 住所 を申請者 住所 に改め、記入上の注意8を削る。

氏名 ㊸) 氏名)

次の表の改正前の欄に掲げる規定を同表の改正後の欄に掲げる規定に下線で示すように改正する。

改正後	改正前																																																																																																												
<p>第4号様式(第10条関係)</p> <p>年 月 日 訓練手当支給申請書(請求書)( 年 月 分)</p> <p>香川県知事 殿 下記のとおり訓練手当の支給を申請(請求)します。</p> <table border="1"> <tr> <th rowspan="3">① 氏名</th> <th>② 訓練が行われなかった日</th> <th>③ 訓練を受けなかった日</th> <th>④ 疾病負傷やむを得ない理由による場合</th> <th>⑤ 家族と別居して宿していない日</th> <th colspan="2">基本手当</th> <th colspan="4">技能習得手当</th> <th colspan="2">寄宿手当</th> <th rowspan="3">合計金額 円</th> </tr> <tr> <th>日間</th> <th>日間</th> <th>日間</th> <th>日間</th> <th>日</th> <th>月</th> <th colspan="2">受講手当</th> <th colspan="2">通所手当</th> <th>日</th> <th>月</th> </tr> <tr> <th>数</th> <th>数</th> <th>数</th> <th>数</th> <th>日</th> <th>月</th> <th>日</th> <th>月</th> <th>日</th> <th>月</th> <th>数</th> <th>額</th> </tr> </table> <p>注意 1 ②欄から④欄までは、その日数と( )内に該当する日数を記入してください。</p> <p>2 ⑤欄は、②欄から④欄までの日についての具体的な事情を記入してください。</p> <p>申請者住所(債権者)フリガナ氏名</p> <p>上記の記載事項に誤りのないことを証明する。 年 月 日</p> <p>訓練を行う施設の所在地(訓練を行う施設の長の職氏名)</p> <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">支払方法</th> <th rowspan="2">口座振替 振替 預金種目 (フリガナ) 口座名義</th> <th colspan="4">銀行(支)店</th> <th>現金</th> <th>隔地払</th> <th>小切</th> </tr> <tr> <th>当座</th> <th>普通</th> <th>口座</th> <th>番号</th> <th>払</th> <th>払</th> <th>手払</th> </tr> </table> <p>⑥</p> <p>⑦ 印影届</p> <p>⑧ 印影届</p> <p>⑨ 印影届</p> <p>⑩ 印影届</p> <p>⑪ 印影届</p> <p>⑫ 印影届</p> <p>⑬ 印影届</p> <p>⑭ 印影届</p> <p>⑮ 印影届</p> <p>⑯ 印影届</p> <p>⑰ 印影届</p> <p>⑱ 印影届</p> <p>⑲ 印影届</p> <p>⑳ 印影届</p> <p>㉑ 印影届</p> <p>㉒ 印影届</p> <p>㉓ 印影届</p> <p>㉔ 印影届</p> <p>㉕ 印影届</p> <p>㉖ 印影届</p> <p>㉗ 印影届</p> <p>㉘ 印影届</p> <p>㉙ 印影届</p> <p>㉚ 印影届</p> <p>㉛ 印影届</p> <p>㉜ 印影届</p> <p>㉝ 印影届</p> <p>㉞ 印影届</p> <p>㉟ 印影届</p> <p>㊱ 印影届</p> <p>㊲ 印影届</p> <p>㊳ 印影届</p> <p>㊴ 印影届</p> <p>㊵ 印影届</p> <p>㊶ 印影届</p> <p>㊷ 印影届</p> <p>㊸ 印影届</p> <p>㊹ 印影届</p> <p>㊺ 印影届</p> <p>㊻ 印影届</p> <p>㊼ 印影届</p> <p>㊽ 印影届</p> <p>㊾ 印影届</p> <p>㊿ 印影届</p>	① 氏名	② 訓練が行われなかった日	③ 訓練を受けなかった日	④ 疾病負傷やむを得ない理由による場合	⑤ 家族と別居して宿していない日	基本手当		技能習得手当				寄宿手当		合計金額 円	日間	日間	日間	日間	日	月	受講手当		通所手当		日	月	数	数	数	数	日	月	日	月	日	月	数	額	支払方法	口座振替 振替 預金種目 (フリガナ) 口座名義	銀行(支)店				現金	隔地払	小切	当座	普通	口座	番号	払	払	手払	<p>第4号様式(第10条関係)</p> <p>年 月 日 訓練手当支給申請書(請求書)( 年 月 分)</p> <p>香川県知事 殿 下記のとおり訓練手当の支給を申請(請求)します。</p> <table border="1"> <tr> <th rowspan="3">① 氏名</th> <th>② 訓練が行われなかった日</th> <th>③ 訓練を受けなかった日</th> <th>④ 疾病負傷やむを得ない理由による場合</th> <th>⑤ 家族と別居して宿していない日</th> <th colspan="2">基本手当</th> <th colspan="4">技能習得手当</th> <th colspan="2">寄宿手当</th> <th rowspan="3">合計金額 円</th> </tr> <tr> <th>日間</th> <th>日間</th> <th>日間</th> <th>日間</th> <th>日</th> <th>月</th> <th colspan="2">受講手当</th> <th colspan="2">通所手当</th> <th>日</th> <th>月</th> </tr> <tr> <th>数</th> <th>数</th> <th>数</th> <th>数</th> <th>日</th> <th>月</th> <th>日</th> <th>月</th> <th>日</th> <th>月</th> <th>数</th> <th>額</th> </tr> </table> <p>注意 1 ②欄から④欄までは、その日数と( )内に該当する日数を記入してください。</p> <p>2 ⑤欄は、②欄から④欄までの日についての具体的な事情を記入してください。</p> <p>申請者住所(債権者)フリガナ氏名</p> <p>上記の記載事項に誤りのないことを証明する。 年 月 日</p> <p>訓練を行う施設の所在地(訓練を行う施設の長の職氏名)</p> <table border="1"> <tr> <th rowspan="2">支払方法</th> <th rowspan="2">口座振替 振替 預金種目 (フリガナ) 口座名義</th> <th colspan="4">銀行(支)店</th> <th>現金</th> <th>隔地払</th> <th>小切</th> </tr> <tr> <th>当座</th> <th>普通</th> <th>口座</th> <th>番号</th> <th>払</th> <th>払</th> <th>手払</th> </tr> </table> <p>⑥</p> <p>⑦ 印影届</p> <p>⑧ 印影届</p> <p>⑨ 印影届</p> <p>⑩ 印影届</p> <p>⑪ 印影届</p> <p>⑫ 印影届</p> <p>⑬ 印影届</p> <p>⑭ 印影届</p> <p>⑮ 印影届</p> <p>⑯ 印影届</p> <p>⑰ 印影届</p> <p>⑱ 印影届</p> <p>⑲ 印影届</p> <p>⑳ 印影届</p> <p>㉑ 印影届</p> <p>㉒ 印影届</p> <p>㉓ 印影届</p> <p>㉔ 印影届</p> <p>㉕ 印影届</p> <p>㉖ 印影届</p> <p>㉗ 印影届</p> <p>㉘ 印影届</p> <p>㉙ 印影届</p> <p>㉚ 印影届</p> <p>㉛ 印影届</p> <p>㉜ 印影届</p> <p>㉝ 印影届</p> <p>㉞ 印影届</p> <p>㉟ 印影届</p> <p>㊱ 印影届</p> <p>㊲ 印影届</p> <p>㊳ 印影届</p> <p>㊴ 印影届</p> <p>㊵ 印影届</p> <p>㊶ 印影届</p> <p>㊷ 印影届</p> <p>㊸ 印影届</p> <p>㊹ 印影届</p> <p>㊺ 印影届</p> <p>㊻ 印影届</p> <p>㊼ 印影届</p> <p>㊽ 印影届</p> <p>㊾ 印影届</p> <p>㊿ 印影届</p>	① 氏名	② 訓練が行われなかった日	③ 訓練を受けなかった日	④ 疾病負傷やむを得ない理由による場合	⑤ 家族と別居して宿していない日	基本手当		技能習得手当				寄宿手当		合計金額 円	日間	日間	日間	日間	日	月	受講手当		通所手当		日	月	数	数	数	数	日	月	日	月	日	月	数	額	支払方法	口座振替 振替 預金種目 (フリガナ) 口座名義	銀行(支)店				現金	隔地払	小切	当座	普通	口座	番号	払	払	手払
① 氏名		② 訓練が行われなかった日	③ 訓練を受けなかった日	④ 疾病負傷やむを得ない理由による場合	⑤ 家族と別居して宿していない日	基本手当		技能習得手当				寄宿手当			合計金額 円																																																																																														
		日間	日間	日間	日間	日	月	受講手当		通所手当		日	月																																																																																																
	数	数	数	数	日	月	日	月	日	月	数	額																																																																																																	
支払方法	口座振替 振替 預金種目 (フリガナ) 口座名義	銀行(支)店				現金	隔地払	小切																																																																																																					
		当座	普通	口座	番号	払	払	手払																																																																																																					
① 氏名	② 訓練が行われなかった日	③ 訓練を受けなかった日	④ 疾病負傷やむを得ない理由による場合	⑤ 家族と別居して宿していない日	基本手当		技能習得手当				寄宿手当		合計金額 円																																																																																																
	日間	日間	日間	日間	日	月	受講手当		通所手当		日	月																																																																																																	
	数	数	数	数	日	月	日	月	日	月	数	額																																																																																																	
支払方法	口座振替 振替 預金種目 (フリガナ) 口座名義	銀行(支)店				現金	隔地払	小切																																																																																																					
		当座	普通	口座	番号	払	払	手払																																																																																																					

第5号様式 (第10条関係)

訓練手当支給申請書 (請求書) ( 年 月分) (県外施設用) 年 月 日

香川県知事 殿

□□□-□□□□  
申請者 住所  
(債権者) (フリガナ)  
氏名

下記のとおり訓練手当の支給を申請 (請求) します。

訓練期間	年 月 日 ~ 年 月
訓練が行われなかった日数	日
訓練を受けなかった日数	日
① やむを得ない理由による日数	日
①のうち疾病又は負傷により連続して14日を超えた日数	日
② やむを得ない理由のない日数	日
訓練を受けた日数	日
家族と別居して寄宿していない日数	日

基本手当	日数	日
	日額	円
受講手当	日数	日
	日額	円
通所手当	日数	日
	月額	円
寄宿手当	日数	日
	月額	円
合計	金額 (請求額)	円

支払の方法	口座振替	銀行 店	
		当座	口座番号
		普通	(フリガナ) 口座名義

上記の記載事項に誤りのないことを証明する。

年 月 日

訓練を行う施設の所在地

(訓練を行う施設の長の職氏名)

責任者氏名 \_\_\_\_\_  
担当者氏名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

㊤

第5号様式 (第10条関係)

訓練手当支給申請書 (請求書) ( 年 月分) (県外施設用) 年 月 日

香川県知事 殿

□□□-□□□□  
申請者 住所  
(債権者) (フリガナ)  
氏名

下記のとおり訓練手当の支給を申請 (請求) します。

訓練期間	年 月 日 ~ 年 月
訓練が行われなかった日数	日
訓練を受けなかった日数	日
① やむを得ない理由による日数	日
①のうち疾病又は負傷により連続して14日を超えた日数	日
② やむを得ない理由のない日数	日
訓練を受けた日数	日
家族と別居して寄宿していない日数	日

基本手当	日数	日
	日額	円
受講手当	日数	日
	日額	円
通所手当	日数	日
	月額	円
寄宿手当	日数	日
	月額	円
合計	金額 (請求額)	円

支払の方法	口座振替	銀行 店	
		当座	口座番号
		普通	(フリガナ) 口座名義

上記の記載事項に誤りのないことを証明する。

年 月 日

訓練を行う施設の所在地

(訓練を行う施設の長の職氏名)

㊤

第6号様式 (第10条関係)

訓練手当支給申請書 (請求書) ( 年 月分) (求職者支援訓練用) 年 月 日

香川県知事殿

申請者 (債権者) 住所 氏名

下記のとおり訓練手当の支給を申請 (請求) します。

訓練期間	年 月 日 ~ 年 月 日
訓練が行われなかった日数	日
訓練を受けなかった日数	① やむを得ない理由による日数
	①のうち疾病又は負傷により連続して14日を超えた日数
	② やむを得ない理由のない日数
訓練を受けた日数	日
家族と別居して寄宿していない日数	日
添付書類 (やむを得ない理由の証明書等)	<input type="checkbox"/> 医師の診断書等 <input type="checkbox"/> 遅延証明書等 <input type="checkbox"/> その他 ( )

基本手当	日数	日
	日額	円
受講手当	日数	日
	日額	円
通所手当	日数	日
	月額	円
寄宿手当	日数	日
	月額	円
合計金額 (請求額)		円

支払の方法	口座振替	銀行		店
		当座・普通	口座番号 (フリガナ) 口座名義	

※訓練を行う施設の長の確認欄	下記の区分により、右のカレンダーの該当する日付の箇所へ記入してください	年 月	1	2	3	4	5	6	7
	(1) 訓練が行われなかった日付には「=」(既済線)を記入		8	9	10	11	12	13	14
	(2) 上記の申請者が訓練を受けなかった日には「×」を記入		15	16	17	18	19	20	21
			22	23	24	25	26	27	28

特記事項  
上記の記載事項に誤りのないことを証明する。  
年 月 日  
訓練を行う施設の所在地 (訓練を行う施設の長の職氏名)

(注意) 1 やむを得ない理由により訓練を受けることができなかった場合には、その理由を証明することができる書類を添付してください。  
2 ※印欄は、申請者自らが記入することはできません。訓練を行う施設において記入・押印してください。

責任者氏名 \_\_\_\_\_  
担当者氏名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

第6号様式 (第10条関係)

訓練手当支給申請書 (請求書) ( 年 月分) (求職者支援訓練用) 年 月 日

香川県知事殿

申請者 (債権者) 住所 氏名

下記のとおり訓練手当の支給を申請 (請求) します。

訓練期間	年 月 日 ~ 年 月 日
訓練が行われなかった日数	日
訓練を受けなかった日数	① やむを得ない理由による日数
	①のうち疾病又は負傷により連続して14日を超えた日数
	② やむを得ない理由のない日数
訓練を受けた日数	日
家族と別居して寄宿していない日数	日
添付書類 (やむを得ない理由の証明書等)	<input type="checkbox"/> 医師の診断書等 <input type="checkbox"/> 遅延証明書等 <input type="checkbox"/> その他 ( )

基本手当	日数	日
	日額	円
受講手当	日数	日
	日額	円
通所手当	日数	日
	月額	円
寄宿手当	日数	日
	月額	円
合計金額 (請求額)		円

支払の方法	口座振替	銀行		店
		当座・普通	口座番号 (フリガナ) 口座名義	

※訓練を行う施設の長の確認欄	下記の区分により、右のカレンダーの該当する日付の箇所へ記入してください	年 月	1	2	3	4	5	6	7
	(1) 訓練が行われなかった日付には「=」(既済線)を記入		8	9	10	11	12	13	14
	(2) 上記の申請者が訓練を受けなかった日には「×」を記入		15	16	17	18	19	20	21
			22	23	24	25	26	27	28

特記事項  
上記の記載事項に誤りのないことを証明する。  
年 月 日  
訓練を行う施設の所在地 (訓練を行う施設の長の職氏名)

(注意) 1 やむを得ない理由により訓練を受けることができなかった場合には、その理由を証明することができる書類を添付してください。  
2 ※印欄は、申請者自らが記入することはできません。訓練を行う施設において記入・押印してください。

(香川県立高等技術学校規則の一部改正)

第3条 香川県立高等技術学校規則（昭和42年香川県規則第56号）の一部を次のように改正する。

第1号様式中注3を削る。

第2号様式中注2を削り、注1を注とする。

第3号様式中「㊤」及び注1を削り、注2を注とする。

(旧香川県地域改善対策職業訓練受講資金等貸付条例施行規則の一部改正)

第4条 香川県地域改善対策職業訓練受講資金等貸付条例施行規則を廃止する規則（平成18年香川県規則第18号）附則第2項の規定によりなおその効力を有するものとされる同規則による廃止前の香川県地域改善対策職業訓練受講資金等貸付条例施行規則（昭和62年香川県規則第62号）の一部を次のように改正する。

第9号様式中「㊤」及び注意3を削る。

第10号様式、第11号様式及び第15号様式中「㊤」を削る。

附 則

- 1 この規則は、令和3年9月1日から施行する。
- 2 改正前の各規則に定める様式は、当分の間、修正して使用することができる。