

< 별지 제12호서식 >

☎	주소 :	전화 :	전송 :
담당부서 :	과장 :	담당 :	
지역실업자직업훈련생 위탁통지서			
①훈련실시기관명			
②대 표 자			
③소 재 지			
④훈 련 직 종			
⑤위 탁 인 원	명 (명단별첨)		
⑥훈 련 기 간	200 . . . ~ 200 . . . (. . . 개월 과정)		
⑦기 타 사 항			
<p>귀 훈련기관에서 실시할 지역실업자직업훈련생 명단을 별첨과 같이 통지하오니 「지역실업자직업훈련 실시규정」 및 “지역실업자직업훈련위탁계약서”, “지역실업자직업훈련실시계획서” 내용을 준수하시기 바라며, 동 사업의 성과를 최대한 달성할 수 있도록 적극 노력하여 주시기 바랍니다.</p> <p>별 첨 : 지역실업자직업훈련생 명단 1부</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">○○시·군·구청장 (인)</p>			