様式3号-2

講師名簿

事業内スキルアップ助成金用

同一研修において講師は受講者を兼ねることはできません。

氏名	事業所名	所属部署名	資格･経験等
△△　△△	東京本社	管理部	ロジスティクス経営士
□□　□□	八王子物流センター	物流本部	倉庫管理主任者 実務歴10年

研修に関係する資格・経験等を記入してください。
（必須）