

秋田県立 技術専門校長あて
秋田県産業労働部雇用労働政策課長あて

(所在地) []
(商号又は名称) []
(代表者職氏名) []

令和8年度離職者等再就職訓練業務企画提案書

秋田県が実施する離職者等再就職訓練について、企画提案書を提出します。

- 1 訓練コース名 []
- 2 訓練科名 [] 科 ([]) か月
[] 月開始 開催地域 []
定員 [] 名 ※混合訓練の場合の内訳 離職者等 [] 名 障害者 [] 名
コース番号 [] (別紙3訓練計画にあるコース番号)
- 3 訓練実施機関名 []
所在地 []
- 4 託児サービス 設定あり 設定なし (託児設定可能コースに応募する場合のみレ印を記入)
- 5 混合訓練 設定あり 設定なし (混合訓練設定可能コースに応募する場合のみレ印を記入)
- 4 提出書類 (提出する書類にレ印を記入)

【企画提案書】

- 仕様書要件チェックリスト (様式1-2)
- 訓練実施機関・施設の概要 (様式2-1, 2-2)
- 訓練カリキュラム (様式3-1~3-3)
- 受講者自己負担経費一覧表 (様式4)
- 就職支援体制 (様式5)
- 訓練運営体制 (様式6-1, 6-2)
- 訓練実習等事業所一覧 (様式7-1) 介護系訓練の場合
- デジタル訓練実習等事業所一覧 (様式7-2) デジタル職場実習実施コースの場合
- 託児施設の概要 (様式8) 託児設定の場合
- 認可外保育施設指導監督基準チェック表 (様式9) 託児設定の場合
- デジタルリテラシーを含むカリキュラムチェックシート (様式10) ※全てのコース
- 訓練実施経費内訳書 (参考様式1-1)
- 訓練実施経費内訳書(混合訓練における障害者分) (参考様式1-2) 混合訓練の場合
- 託児サービス経費内訳書 (参考様式2-1) 託児設定の場合
- 託児サービス不設定期理由書 (参考様式2-2) 託児不設定の場合
- 訓練実施施設 写真等貼付書(建物外観、教室等) (参考様式3)
- 託児施設の写真(建物外観、保育室、遊戯室) (参考様式4) 託児設定の場合
- 混合訓練不設定期理由書 (参考様式5) 混合訓練不設定の場合
- 提案訓練コース一覧表 (参考様式6) 複数コース提案の場合
- 開講中及び開講予定の訓練コース等一覧表 (参考様式7)
- DX推進スキル標準(DSS)対応「スキル項目・学習項目チェックシート」 (参考様式8) デジタル系訓練の場合
- 「賃金水準の向上」及び「女性の活躍推進」に関する加点措置評価資料提出票 (参考様式9) 該当事業者のみ
- 推奨訓練日程計画表 (参考様式10) eラーニングコースの場合
- 受講に必要な設備及び学習管理システム (参考様式11) eラーニングコースの場合

【添付資料】

- フロアの配置図及び教室の平面図(教室として有効に利用できる面積が計算できるもの)
- 講師名簿(様式6)に記した資格・免許を証する書類(写)
- 職業訓練サービスガイドライン研修修了証書(写)又はISO29993及びISO21001取得証明書(写)
- キャリアコンサルタント登録証又はキャリアコンサルティング技能士合格証書(写)又は職業訓練指導員免許証(写)
- 訓練実施施設の不動産登記簿謄本(写)又は賃貸借契約書(写)等
- 訓練実施施設パンフレット等
- 託児施設に関する認可証(写)又は認定証(写)又は届出書(写) 託児設定の場合
- 託児サービス提供機関の利用単価表等 託児設定の場合
- 職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定証(写) 認定を取得している場合
- 「賃金水準の向上」及び「女性の活躍推進」に関する添付資料 該当事業者のみ
- デジタルリテラシーを含むカリキュラムチェックシート(様式10)に関する添付資料

仕様書要件チェックリスト

仕様書にある以下の要件を満たさない場合、審査の対象から除外されます。

要件に合致していることを確認（確認欄に○）したうえで、企画提案書を提出してください。

要 件	様式	確認欄
○施設・設備		
・ 訓練会場は、「訓練計画」の地域内（市町村内）にある。	様式2-1	
・ 教室の面積は、1人あたり1.65㎡以上である。	様式2-2	
・ パソコンは、1人に1台の割合で設置する。	様式2-2	
・ プリンターは、10人に1台（レーザープリンターの場合は30人に1台）以上の割合で設置し、パソコンに接続できる。	様式2-2	
・ パソコンのOS（Windows等）は訓練期間中、メーカーサポートの対象となるバージョンである。また、ソフトウェア（office等）は企画提案募集要領等の公開日現在でサポート対象である。（パソコン・事務系コースのみ）	様式2-2	
・ 画面操作を受講生が確認できるプロジェクター等を設置する。（パソコン・事務系コースのみ）	様式2-2	
・ インターネットの接続が必要な訓練内容の場合、訓練期間中に全てのパソコンがインターネットに接続できる。（パソコン・事務系コースのみ）	様式2-2	
○運営・指導体制		
・ 訓練全般に対する責任者及び事務担当者を配置し、事務担当者は、受講者からの問合せ等に常時、迅速に対応できる者である。	様式6-1	
・ 訓練講師は、担当する科目の訓練内容に関する実務経験を5年以上有するなど、仕様書にある要件に合致する者である。	様式6-2	
・ 訓練講師の人数は、実技にあっては訓練生15人までは1人以上、15人を超えるときは2人以上（デジタル分野の訓練コースは訓練生20人に1人以上）、学科にあっては概ね訓練生30人に1人以上を配置する。	様式6-2	
・ キャリアコンサルタント等を配置し、キャリアコンサルティング及び能力評価を実施する。	様式5 様式6-1	
・ 就職支援責任者を訓練会場に配置し、訓練実施日数のうち50%以上の日数は、全日、訓練会場にて業務を行う（eラーニングコース除く）。	様式6-1	
○その他		
・ 経費の1人1月あたりの月額単価は、上限額内である。	参考様式1	
・ 受講申込締切時点で、応募者が定員の6割以上である場合は、必ず訓練を実施する。	参考様式1	
・ 有効期限内の職業訓練サービスガイドライン研修修了証明書又はIS029993及びIS021001取得証明書を添付している。	添付資料	

訓練実施機関・施設の概要

(1) 提案者(団体)の概要

1 申請団体名	0		
2 所在地	〒		
	0 TEL ()		
3 代表者役職・氏名	0		
4 設立年月日			

(2) 訓練実施機関の概要

1 訓練実施機関名	0					
2 所在地	〒					
	0 TEL ()					
3 代表者役職・氏名						
4 訓練業務に従事する従業員数 (※訓練実施機関の雇用保険の被保険者を「常勤」とする)		事務部門	訓練部門	合計		
	常勤	人	人	0人		
非常勤	人	人	0人			
5 教育訓練開始年月日	年 月 日					
6 過去に実施した職業訓練の実績(訓練開始がR6.1以降の県の委託訓練、機構の求職者支援訓練)						
訓練コース名	訓練内容	実施年度	訓練期間	定員	受講者数	就職率※
※ 県訓練は、県の調査確認結果通知に記載のある就職支援経費就職率を、機構訓練は、雇用保険適用就職率を記載すること。						

(3) 訓練実施施設

	項目	内容	
1	訓練実施施設(訓練会場)	施設名:	
		住所:	
2	上記施設の権利関係	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃貸	

※ 1 訓練実施施設(訓練会場)の施設名は、施設の名称及び使用する訓練会場の名称を記載してください。

(4) 訓練実施施設 設備・機器等

項目	内容
1 アクセス・交通の便 最寄りの駅・バス停 (授業開始時刻前30分以内に到着する便及び終了後30分以内に発車する便がある場合に限る。)	駐車場 <input type="checkbox"/> 有 (台数を下記に記載) <input type="checkbox"/> 無 無料 () 台 有料 () 台 実施会場からの距離 m 金額 ¥ 1台1か月あたり 交通の便 電車 () 線 駅名 () 駅から徒歩で m バス () 線 バス停 () から徒歩で m
2 教室面積 ※	・教室総面積 () m ² (事務、休憩エリアは除く) ・一人あたりの面積 (#DIV/0!) m ² (自動計算：教室総面積を定員(※)で除した数値) (※) 混合訓練の場合は障害者分を含めた総定員をいう。
3 机、イス (座学用)	・机 (台 1台あたり 人使用) サイズ W mm × D mm 一人あたりの面積 (#DIV/0!) m ² ・イス () 台 ・キャスター付き <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4 パソコン (受講生が専有できるパソコン)	メーカー 年式 形式 ノート型 台 モニターサイズ インチ デスクトップ型 台 モニターサイズ インチ OS名称
5 使用ソフトの種類 (ライセンス等にあつては適切なものであること。※テレワーク活用で使用するzoom等についても記載してください)	使用ソフト 使用科目 使用科目 使用科目 使用科目
6 プリンター	・レーザープリンター 台 ・レーザープリンター以外 台
7 ビデオプロジェクター*	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (* 講師操作画面を受講生に表示する機器)
8 訓練生が利用できるコピー機	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
9 冷・暖房装置	冷房 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 暖房 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 据付型 () 台 持ち運び型 () 台
10 換気装置 (開閉可能な窓の有無等)	開閉可能な窓の有無 <input type="checkbox"/> 有 (箇所) <input type="checkbox"/> 無
11 インターネット設備	<input type="checkbox"/> パソコン全台に有 <input type="checkbox"/> 一部パソコンに有 () 台 <input type="checkbox"/> 無
12 LAN接続	<input type="checkbox"/> パソコン全台に有 <input type="checkbox"/> 一部パソコンに有 () 台 <input type="checkbox"/> 無
13 トイレ	<input type="checkbox"/> 男女分かれて使用 <input type="checkbox"/> 男女兼用
14 就職相談室(教室以外)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
15 休憩室・昼食場所(教室以外)	<input type="checkbox"/> 有 () 席 <input type="checkbox"/> 無 (教室内)
16 訓練生が使用できる給湯器(ポット含む) または給茶器	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
17 訓練生が使用できる冷蔵庫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
18 訓練生が使用できる電子レンジ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
19 訓練生が使用できるロッカー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
20 喫煙場所	教室 <input type="checkbox"/> 全面禁煙 <input type="checkbox"/> 室内で喫煙可能 (分煙対策： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
	休憩室・昼食場所 <input type="checkbox"/> 全面禁煙 <input type="checkbox"/> 室内で喫煙可能 (分煙対策： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)
21 パソコンの利用	<input type="checkbox"/> 昼休み時間利用可 <input type="checkbox"/> 昼休み時間利用不可 <input type="checkbox"/> 時間外利用可 <input type="checkbox"/> 時間外利用不可
	<input type="checkbox"/> 昼休み時間利用可 <input type="checkbox"/> 昼休み時間利用不可 <input type="checkbox"/> 時間外利用可 <input type="checkbox"/> 時間外利用不可
22 インターネットの利用	<input type="checkbox"/> 昼休み時間利用可 <input type="checkbox"/> 昼休み時間利用不可 <input type="checkbox"/> 時間外利用可 <input type="checkbox"/> 時間外利用不可
	<input type="checkbox"/> 昼休み時間利用可 <input type="checkbox"/> 昼休み時間利用不可 <input type="checkbox"/> 時間外利用可 <input type="checkbox"/> 時間外利用不可
23 バリアフリーへの対応	<input type="checkbox"/> 障害者用駐車場有 <input type="checkbox"/> スロープ対応済 <input type="checkbox"/> 車椅子対応トイレ有 <input type="checkbox"/> 点字ブロック有
	<input type="checkbox"/> 障害者用駐車場有 <input type="checkbox"/> スロープ対応済 <input type="checkbox"/> 車椅子対応トイレ有 <input type="checkbox"/> 点字ブロック有

※ 空欄に記入または該当欄にチェックマークをしてください。
 ※ 2 教室面積の「一人あたりの面積」は自動計算で表示されるため、算式を変更しないでください。
 ※ eラーニングコースの場合は、スクーリングの実施施設(訓練会場)に関する情報を記載してください。
 ※ 上記の施設・設備等が確認できる図面及び写真を提出すること。

訓練カリキュラム (基本項目・離職者等訓練)

訓練コース名	0			
訓練科名	0 科			
就職を想定する職業・職種				
取得目標資格	資格名	受験料	円 会場名	
	資格名	受験料	円 会場名	
	資格名	受験料	円 会場名	
	資格名	受験料	円 会場名	
訓練内容	学	科目	科目の内容	時間
	科			
	実技			
	就職支援	就職活動日	実施日：令和 年 月 日 ()	
※就職活動日を訓練計画に記載された日から変更する場合は理由を記載してください。		変更理由：		
計 (自動計算)	総訓練時間	0 時間 (標準：離職者 358時間)		
	内訳：	学科	0 H 実技 0 H 就職支援 0 H	
訓練科の開講時間		1日 6時間 標準	1単位 時間 分	
1単位を60分とした場合の総訓練時間	0 分	提案された総訓練時間	0 分	

※ 資格取得に係る試験の会場名には、訓練会場で実施する場合は、「訓練会場」と記載し、他の施設で実施される場合は、その施設名を記載してください。

※ 入校式、修了式及び公共職業安定所で就職支援を受ける時間は訓練時間に含まれません。

※ 就職支援には、キャリアコンサルティングを必ず設定してください。就職支援は、原則として修了要件の「学科」としますが、講義形式によらない内容にあっては「実技」に含めることとし、その場合、明確に判別できるよう訓練内容を記載してください。(学科及び実技の訓練設定時間のそれぞれ80%に相当する時間を受講することが訓練修了要件となります。)

訓練カリキュラム (基本項目・障害者委託訓練)

訓練コース名	0			
訓練科名	0		科	
対応可能な障害者区分 (可能な区分にレ印)	<input type="checkbox"/> 身体障害 (<input type="checkbox"/> 上下肢 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚) <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 発達障害			
就職を想定する職業・職種				
取得目標資格	資格名	受験料	円 会場名	
	資格名	受験料	円 会場名	
	資格名	受験料	円 会場名	
	資格名	受験料	円 会場名	
訓練内容	座学	科目	科目の内容	時間
	実技			
	就職支援	就職活動日	実施日：令和 年 月 日 ()	
計 (自動計算)		総訓練時間 0 時間 (標準 300時間)		
		内訳： 学科 0 H 実技 0 H 就職支援 0 H		
訓練科の開講時間		: ~ :	1日 5時間 標準 1単位時間 分	

※ 資格取得に係る試験の会場名には、訓練会場で実施する場合は、「訓練会場」と記載し、他の施設で実施される場合は、その施設名を記載してください。
 ※ 入校式、修了式及び公共職業安定所で就職支援を受ける時間は訓練時間に含まれません。
 ※ 就職支援には、キャリアコンサルティングを必ず設定してください。

訓練カリキュラム (基本項目・離職者等訓練 eラーニング用)

訓練コース名	0		
訓練科名	ビジネスソフト・生成AI基礎 科		
就職を想定する職業・職種			
取得目標資格	資格名	受験料	円 会場名
	資格名	受験料	円 会場名
	資格名	受験料	円 会場名
	資格名	受験料	円 会場名
訓練内容	科目	科目の内容	時間
	在宅訓練		
スクーリング・行事等			
就職支援	就職活動日	実施日：令和9年2月12日（金）	
	※就職活動日を訓練計画に記載された日から変更する場合は理由を記載してください。	変更理由：	
計（自動計算）	総訓練時間	0 時間（標準：177時間）	
	内訳：在宅訓練	0 H スクーリング・行事等	0 H 就職支援 0 H
訓練科の開講時間		1日 3時間 標準	1単位 時間 分
1単位を60分とした場合の総訓練時間	0 分	提案された総訓練時間	0 分

※ 資格取得に係る試験の会場名には、訓練会場で実施する場合は、「訓練会場」と記載し、他の施設で実施される場合は、その施設名を記載してください。
 ※ 入校式、修了式及び公共職業安定所で就職支援を受ける時間は訓練時間に含まれません。

訓練カリキュラム(訓練進行予定表)

訓練コース名	0		
訓練科名	0		科

訓練科目	1か月目				2か月目				3か月目			
	1週目	2週目	3週目	4週目	5週目	6週目	7週目	8週目	9週目	10週目	11週目	12週目

訓練科目	4か月目				5か月目				6か月目			
	13週目	14週目	15週目	16週目	17週目	18週目	19週目	20週目	21週目	22週目	23週目	24週目

(記入例 :パソコン初級科)

訓練科目	1か月目				2か月目				3か月目			
	1週目	2週目	3週目	4週目	5週目	6週目	7週目	8週目	9週目	10週目	11週目	12週目
コンピュータ概論	←			→								
ビジネスマナー			↔				↔				↔	
就職支援				↔				↔				↔
パソコン基本操作インターネット活用法				←				→				
文書作成			←			→						
表計算						←				→		
プレゼンテーション										←		→
検定試験対策									←			→
キャリアコンサルティング			★				★				★	
就職活動日								●				

訓練カリキュラム（設定内容説明書）

※様式3-3のサイズはA4とし、2枚以内で簡潔に記載すること。別紙での提出は認めません。

訓練コース名	0
訓練科名	0 科
<p>1 訓練内容設定の背景・ねらい</p> <p>(1) 地域の特性（求人・求職ニーズ、産業構造の現状等）について <u>※秋田県全体ではなく、各訓練を開催する地域における特性を記載してください。</u></p>	
<p>(2) 訓練目標と地域の特性を踏まえ、受講後の仕上がり像及び想定する職種・業種について</p>	
<p>2 訓練内容で創意工夫した点</p> <p>(1) カリキュラムの構成、標準カリキュラムとの変更点及び変更理由、時間配分の考え方、指導順序、取得目標資格の設定等について <u>※標準カリキュラムから取得目標資格、内容及び時間配分等を変更した場合は、必ず理由を記載してください。</u> <u>※PCスキルアップ・Web管理科については、訓練時間から控除された就職促進のための12時間の具体的な活用法を記載してください。</u></p>	
<p>(2) 習熟状況に応じた指導方法、テキスト・副教材に関する工夫について</p>	
<p>(3) その他 工夫した点について</p>	

受講者自己負担経費一覧表

訓練実施機関名: 0

訓練コース名: 0

訓練科名: 0 科

【受講者が購入する教材】

教材名	出版社名	税込価格(円)	使用科目
合 計(税込)		0円	

【受講者が教材以外に負担する経費】

項目	金額	負担目的
合 計(税込)	0円	

※上記記載については教科書等以外で受講者が負担するもの、例えば健康診断料など

【受講者に無料配付予定のもの】

教材名	ページ数	出版社等	使用科目

※著作権侵害のないよう留意すること。

就職支援体制

訓練実施機関名： 0

訓練コース名： 0

訓練科名： 0 科

【キャリアコンサルティングの実施者】

氏名	年齢	勤務形態	キャリアコンサルティングの経歴及び経験年数	資格・免許
	0 歳		自社： _____ 他社： _____	<input type="checkbox"/> キャリアコンサルタント <input type="checkbox"/> キャリアコンサルティング技能士 <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員免許
	0 歳		自社： _____ 他社： _____	<input type="checkbox"/> キャリアコンサルタント <input type="checkbox"/> キャリアコンサルティング技能士 <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員免許

- ※ 「勤務形態」には、常勤又は非常勤の別を記載してください。
- ※ 「キャリアコンサルティングの経歴」には、自社及び他社での経験年数及びキャリアコンサルティングに関する職務経歴を記入してください。
- ※ 「資格・免許」は、該当するものにチェック (☑) を入れてください。

【キャリアコンサルティングの実施方法】

ジョブ・カードを活用したキャリアコンサルティングの各回ごとの進め方について記載すること。

(1回目)
(2回目)
(3回目)

【就職支援の取組内容】

1 実施を予定している支援内容について具体的に記載すること。
 ※今回、複数のコースで就職支援責任者を同一にして提案する場合、訓練期間が重複する期間の就職支援責任者の具体的な対応を記載してください。

2 訓練終了後の支援内容について具体的に記載すること。(3～4行程度)

【職業紹介事業】

(訓練実施機関に係る職業紹介の許可・届出について記載)

許可取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合)受講生に対する職業紹介の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
許可取得年月日	〔平成・令和〕 年 月 日 取得		
職業紹介責任者名(講習受講者)	(役職名)	(氏名)	
職業紹介事業の主な内容			

※ 職業安定法の規定に基づき、無料職業紹介事業の届出をしていること、若しくは許可を受けていること、又は有料職業紹介事業の届出をしていること。

訓練運営体制

訓練実施機関名： _____ 0

訓練コース名： _____ 0

訓練科名： _____ 0 _____ 科

【訓練実施体制】

1	責任者	職氏名			TEL		
		E-mail			FAX		
2	事務担当者 (受講者からの問合せ等に 常時対応する窓口)	主	職氏名			TEL	
			E-mail			FAX	
3	就職支援責任者	職氏名			TEL		
		E-mail			FAX		
訓練会場における就職支援責任者の勤務時間			週		日勤務・勤務時間	: ~ :	
4	職業訓練サービス ガイドライン研修	氏名		修了 年月日	有効期限 (年月日)		
5	職業訓練サービスガイド ライン適合事業所認定	認定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	認定 年月日		有の場合、認定証 の写しを添付	
6	訓練会場との連絡手段 及び連絡先	連絡手段			連絡先		

※「就職支援責任者」の設置は必須であり、訓練実施日数の50%以上の日数において、全日、当該訓練会場で業務を行う必要があります（eラーニングコース除く）。

【就職支援担当者】

氏名	年齢	勤務形態	就職支援の経歴及び経験年数	資格・免許 (有効期限年月日)
	0 歳		自社： ----- 他社：	
	0 歳		自社： ----- 他社：	
	0 歳		自社： ----- 他社：	

※ 「勤務形態」には、常勤又は非常勤の別を記載してください。

※ 「就職支援の経歴」には、自社及び他社での経験年数及び就職支援に関する職務経歴を記入してください。

※ 「資格・免許」には、ジョブ・カードの作成支援に関する資格等を記載し、それを証する書類の写しを添付してください。

訓練運営体制（2）

【訓練講師】

氏名	年齢		勤務形態	担当科目	主たる講師	職務履歴・講師実績 経験年数	資格・免許	有効期限有・無
	0	歳						
	0	歳				自社：		
						他社：		
	0	歳				自社：		
						他社：		
	0	歳				自社：		
						他社：		
	0	歳				自社：		
						他社：		
	0	歳				自社：		
						他社：		
	0	歳				自社：		
						他社：		
	0	歳				自社：		
						他社：		

※ 「勤務形態」には、常勤又は非常勤の別を記載してください。

※ 「担当科目」には、講師が担当する科目名及び学科・実技の別を（）で記載してください。

※ 「主たる講師」には、当該訓練コースの訓練講師の責任者に○を記載してください。

※ 「職務履歴・講師実績」には、担当科目の訓練内容に関する自社及び他社での経験年数及び講師としての職務経歴を記載してください。

※ 「資格・免許」には、職業訓練指導員免許、教員免許、担当科に係る免許・資格等を記載し、それを証する書類の写しを添付してください。

訓練運営体制（2）

【 訓練講師 】

氏名	年齢		勤務形態	担当科目	主たる講師	職務履歴・講師実績 経験年数	資格・免許	備考
0	0	歳		0	0	自社：	0	
						他社：	0	
0	0	歳		0	0	自社：	0	
						他社：	0	
0	0	歳		0	0	自社：	0	
						他社：	0	
0	0	歳		0	0	自社：	0	
						他社：	0	
0	0	歳		0	0	自社：	0	
						他社：	0	
0	0	歳		0	0	自社：	0	
						他社：	0	
0	0	歳		0	0	自社：	0	
						他社：	0	
0	0	歳		0	0	自社：	0	
						他社：	0	
0	0	歳		0	0	自社：	0	
						他社：	0	

※このシートへの記入はしないで下さい。

受付印

--

訓練実習等事業所一覧

訓練実施機関名: _____ 0 _____

訓練コース名: _____ 0 _____

訓練科名: _____ 0 _____ 科

実習等訓練の再委託予定企業等の概要について記載してください。

No	再委託及び見学等 予定事業所名	左記の所在地 連絡先	実習・見学等内容 実施予定日	受入予定人数 施設種類	備考
1					
2					
3					
4					
5					

- ※ 公共職業訓練の再委託先として適性を欠くと判断されるものについては、認められない場合があります。
- ※ 訓練実習等の受け入れ先は、受講者が確定後、技術専門校と協議の上、最終決定となります。
- ※ 備考欄には上段には実習・体験・見学等の別を下段には調整中などを記入してください。

デジタル訓練実習等事業所一覧

訓練実施機関名: _____ 0 _____

訓練コース名: _____ 0 _____

訓練科名: _____ 0 _____ 科

実習等訓練の再委託予定企業等の概要について記載してください。

No	再委託及び実習 予定事業所名	左記の所在地 連絡先	実習内容 実施予定日	受入予定人数	備考
1					
2					
3					
4					
5					

- ※ 公共職業訓練の再委託先として適性を欠くと判断されるものについては、認められない場合があります。
- ※ 訓練実習等の受け入れ先は、受講者が確定後、技術専門校と協議の上、最終決定となります。

託児施設の概要

【託児サービス受入可能人数】

1～5名で設定

名

託児の条件等（居住地、年齢等の制限について記載）

【託児サービス提供場所】

1 託児施設提供法人等名							
2 託児施設提供施設名							
3 託児施設所在地	〒 () TEL ()						
4 託児施設代表者役職・氏名							
5 施設の分類 (該当するものに○)		訓練実施施設内	訓練実施施設外				
	保育所						
	小規模保育事業						
	家庭的保育事業						
	幼保連携型認定こども園						
	認可外保育施設 一時預かり事業						
6 設立年月日							
7 職種別職員数	保育士	保健師・看護師	栄養士	調理師	事務員	その他(職名記入)	合計
							0 人
8 保育士の配置人数	0才児	人に1人	1才児	人に1人	2才児	人に1人	
	3才児	人に1人	4才児	人に1人	5才児～	人に1人	
9 訓練受講者が負担する経費	項目	負担単位	負担方法	金額(現金徴収の場合のみ記入)	現物・現金徴収時期		
	昼食	当たり		円			
	軽食	当たり		円			
		当たり		円			
10 1日の保育スケジュール	項目	時間(予定)	項目	時間(予定)	備考		
		～		～			
		～		～			
		～		～			
11 託児施設の概要	託児時間	～					
受入年齢	才～才						
入所定員数	人						
託児施設から訓練実施場所までの距離・時間(自動車)	訓練実施施設から最短経路で		km	()	分		
託児施設から訓練実施場所への移動時間(公共交通機関等)	電車・バス	()	分	徒歩	()	分	合計 () 分
保育室面積	㎡						
訓練実施施設～託児施設間の送迎	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
送迎時に付き添う保育士数	人						
送迎時の安全措置	(安全のための対応策や、事後時の対応等について記入してください)						
加入している保険の種類・内容・保証範囲							

【託児施設運営体制】

1 責任者	(役職)氏名				
	TEL		FAX		
2 事務担当者 (問合せ等に常時対応できる方)	氏名				
	TEL		FAX		

※ 託児時間は、実際の登園から降園までの時間を記入してください。なお、訓練時間以外での託児は、訓練生の自己負担になるため、託児時間は訓練時間と一致するようにしてください。

認可外保育施設指導監督基準チェック表

※水色箇所及び「チェック」欄に記入すること。なお、チェックに当たっては、詳細、解釈等について、認可外保育施設指導監督基準（令和6年4月10日付け成保第230号）を必ず参照すること

保育施設名		連絡先	
住所		記入者名	

分類	チェック	項	目							
1 保育に従事する者の数及び資格 ※申請機関は、「保育従事者配置数」に記入すること。 ※「利用対象児童数」は、募集後の状況により各都道府県開能開施設で確認すること。	必須 <input type="checkbox"/>	保育に従事する者の数は、主たる開所時間である11時間については、概ね以下に定める数以上である（ただし2人を下回ってはならない）	児童1人当たりの保育従事者数	利用対象児童数	保育従事者必要数	うち保育士又は看護師必要数	保育従事者配置数	うち保育士又は看護師	うちその他	
			乳児3人につき保育に従事する者1人	0.333人	0人	0.0人				
			1、2歳児6人につき保育に従事する者1人	0.167人	0人	0.0人				
			3歳児20人につき保育に従事する者1人	0.050人	0人	0.0人				
	必須 <input type="checkbox"/>	保育に従事する者の概ね1/3が保育士か看護師（保育に従事する者が2人の場合1人）	4歳以上児30人につき保育に従事する者1人	0.033人	0人	0.0人				
			合計		0人	0人	0人	0人	0人	0人
	必須 <input type="checkbox"/>	保育に従事する者が常時2人を下回っていない								
	必須 <input type="checkbox"/>	食事の世話など特に児童に手がかかる時間帯についての保育従事者の配置に留意している（※食事の世話を保育の内容に含む場合必須）								
	必須 <input type="checkbox"/>	常時、保育に従事する者が複数配置されている（現に保育されている児童が1人である場合を除く）								
	必須 <input type="checkbox"/>	常時、保育士又は看護師の資格を有する者が配置されている								
必須 <input type="checkbox"/>	保育士でない者を保育士又は保母、保父等これに紛らわしい名称を使用していない									
2 保育室等の構造設備及び面積 ※保育室の必要面積等は、募集後の状況により各都道府県開能開施設で確認すること	保育室 必須 <input type="checkbox"/>	乳幼児の保育を行う部屋があり、概ね乳幼児1人当たり1.65㎡以上となっている	必要面積	0.00㎡	実面積		㎡			
		乳児（概ね1歳未満の児童をいう）の保育を行う場所は、幼児の保育を行う場所と区画されており、かつ安全性が確保されている（事故防止の観点から、別の部屋又はベビーフェンス等で区画されている）								
		保育室は、採光が確保されている								
		保育室は、換気が確保されている								
		保育室は、安全が確保されている								
	便所 必須 <input type="checkbox"/>	乳幼児のベット使用に当たっては、同一の乳幼児ベットに2人以上の乳幼児を寝かせていない	概ね幼児20人につき1以上ある	必要な数	0.0	実際の数				
		手洗い設備がある								
		保育室及び調理室と区画されている								
		子供が安全に使用できる（幼児が安全に使用するのに適当なものである）								
		衛生面に配慮されている								
調理室 必須 <input type="checkbox"/>	給食の調理が可能な調理室がある（※施設内で調理した給食の提供を保育の内容に含む場合必須）									
	加熱・保存・配膳等のために必要な調理機能を有した調理室がある（※施設外で調理した給食（仕出し弁当など）や家庭からの持参弁当による提供を保育の内容に含む場合必須）									
	保育室と簡単に入り出できないように区画されている（※調理室がある場合必須）									
	衛生的状態が保たれている（※調理室がある場合必須）									
3 非常災害に対する措置	必須 <input type="checkbox"/>	A 消火用具が設置されている								
	必須 <input type="checkbox"/>	B 非常口は、火災等非常時に入所乳幼児の避難に有効な位置に適切に設置されている								
	必須 <input type="checkbox"/>	C 消火器具の使用方法や設置場所について、保育従事者全員が理解している								
	必須 <input type="checkbox"/>	D 消防計画が適正に作成され届出が行われている（※消防法上30人以上の施設の場合、作成及び届出の義務があるので必須）								
	必須 <input type="checkbox"/>	E 防火責任者の選任届出が行われている（※消防法上30人以上の施設の場合、作成及び届出の義務があるので必須）								
	必須 <input type="checkbox"/>	F 避難消火等の訓練（消火活動、通報連絡及び避難誘導等の実地訓練を原則）を毎月1回以上実施している								

分類	チェック	項	目	設置階数		
4 保育室を2階以上に設ける場合の条件	災害避難の観点から、保育室は原則として1階に設けることが望ましい			設置階数	階	
	保育室を2階に設ける建物	必須	<input type="checkbox"/>	保育室その他乳幼児が出入りし又は通行する場所に、乳幼児の転落事故を防止する設備が設けられている		
		必須	<input type="checkbox"/>	イ 建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物又は同法同号の3に規定する準耐火建築物（同号ロに該当するものを除く。）である		
		必須	<input type="checkbox"/>	ロ 乳幼児の避難に適した構造の以下に掲げる（い）欄及び（ろ）欄に掲げる施設又は設備がそれぞれ1以上設けられている （い） <input type="checkbox"/> 屋内階段 <input type="checkbox"/> 屋外階段 （ろ） <input type="checkbox"/> 建築基準法施行令第123条第1項に規定する構造の屋内避難階段又は第3項に規定する構造の屋内特別避難階段 <input type="checkbox"/> 待避上有効なバルコニー <input type="checkbox"/> 建築基準法第2条第7号の2に規定する準耐火構造の屋外傾斜路又はこれに準ずる設備 <input type="checkbox"/> 屋外階段		
		<input type="checkbox"/>	上記イ及びロを満たさない場合は、上記3のA～Fに特に留意する必要がある（※上記イ及びロを満たさない場合必須）			
	保育室を3階に設ける建物	必須	<input type="checkbox"/>	イ 建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物である（準耐火建物は不可）		
		必須	<input type="checkbox"/>	ロ 乳幼児の避難に適した構造の以下に掲げる（い）欄及び（ろ）欄に掲げる施設又は設備がそれぞれ1以上設けられていて、これらの施設又は設備待避上有効な位置に設けられ、かつ保育室の各部分からその一に至る歩行距離がいずれも30m以下となるように設けられている （い） <input type="checkbox"/> 建築基準法施行令第123条第1項に規定する構造の屋内避難階段又は第3項に規定する屋内特別避難階段 <input type="checkbox"/> 屋外階段 （ろ） <input type="checkbox"/> 建築基準法施行令第123条第1項に規定する構造の屋内避難階段又は第3項に規定する構造の屋内特別避難階段 <input type="checkbox"/> 建築基準法第2条第7号に規定する耐火構造の屋外傾斜路又はこれに準ずる設備 <input type="checkbox"/> 屋外階段		
			<input type="checkbox"/>	ハ 保育施設の調理室以外の部分と調理室を建築基準法第2条第7号に規定する耐火構造の床若しくは壁又は建築基準法施行令第112条第1項に規定する特定防火設備で区画し、換気、暖房又は冷房の設備の風道が、当該床若しくは壁を貫通する部分又はこれに近接する部分に防火上有効にダンパーが設けられている。ただし、次のいずれかに該当する場合においては、この限りでない。（※調理室がある場合必須） <input type="checkbox"/> 保育施設の調理室の部分にスプリンクラー設備その他これに類するもので自動式のもので設けられている場合 <input type="checkbox"/> 保育施設の調理室において調理用器具の種類に応じ有効な自動消火装置が設けられ、かつ、当該調理室の外部への延焼を防止するために必要な措置が講じられている場合		
		必須	<input type="checkbox"/>	ニ 保育施設の壁及び天井の室内に面する部分の仕上げを不燃材料でしている		
		必須	<input type="checkbox"/>	ホ 保育室その他乳幼児が出入りし又は通行する場所に、乳幼児の転落事故を防止する設備が設けられている		
	保育室を4階に設ける建物	必須	<input type="checkbox"/>	ハ 非常警報器具（警鐘、携帯用拡声器、手動式サイレン等）又は非常警報設備（非常ベル、自動式サイレン、放送設備等）及び消防機関へ火災を通報する設備（電話で可）が設けられている		
		必須	<input type="checkbox"/>	ト 保育所のカーテン、敷物、建具等で可燃性のものについて防災処理が施されている		
		必須	<input type="checkbox"/>	イ 建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物である（準耐火建物は不可）		
		必須	<input type="checkbox"/>	ロ 乳幼児の避難に適した構造の以下に掲げる（い）欄及び（ろ）欄に掲げる施設又は設備がそれぞれ1以上設けられていて、これらの施設又は設備は避難上有効な位置に設けられ、かつ保育室の各部分からその一に至る歩行距離がいずれも30m以下となるように設けられている （い） <input type="checkbox"/> 建築基準法施行令第123条第1項に規定する屋内避難階段又は第3項に規定する構造の屋内特別避難階段 <input type="checkbox"/> 建築基準法施行令第123条第2項に規定する構造の屋外階段 （ろ） <input type="checkbox"/> 建築基準法施行令第123条第1項に規定する構造の屋内避難階段又は同条第3項に規定する構造の屋内特別避難階段（ただし、同条第1項の場合においては、当該階段の構造は、建築物の1階から保育室が設けられている階までの部分に限り、屋内と階段室とは、バルコニー又は付室（階段室が同上第3項第2号に規定する構造を有する場所を除き、同号に規定する構造を有する者に限る。）を通じて連絡することとし、かつ、同条第3項第3号、第4号及び第10号を満たすものとする。） <input type="checkbox"/> 建築基準法第2条第7号に規定する耐火構造の屋外傾斜路 <input type="checkbox"/> 建築基準法施行令第123条第2項に規定する構造の屋外避難階段		
			<input type="checkbox"/>	ハ 保育施設の調理室以外の部分と調理室を建築基準法第2条第7号に規定する耐火構造の床若しくは壁又は建築基準法施行令第112条第1項に規定する特定防火設備で区画し、換気、暖房又は冷房の設備の風道が、当該床若しくは壁を貫通する部分又はこれに近接する部分に防火上有効にダンパーが設けられている。ただし、次のいずれかに該当する場合においては、この限りでない。（※調理室がある場合必須） <input type="checkbox"/> 保育施設の調理室の部分にスプリンクラー設備その他これに類するもので自動式のもので設けられている場合 <input type="checkbox"/> 保育施設の調理室において調理用器具の種類に応じ有効な自動消火装置が設けられ、かつ、当該調理室の外部への延焼を防止するために必要な措置が講じられている場合		
必須		<input type="checkbox"/>	ニ 保育施設の壁及び天井の室内に面する部分の仕上げを不燃材料でしている			
必須		<input type="checkbox"/>	ホ 保育室その他乳幼児が出入りし又は通行する場所に、乳幼児の転落事故を防止する設備が設けられている			
必須	<input type="checkbox"/>	ハ 非常警報器具（警鐘、携帯用拡声器、手動式サイレン等）又は非常警報設備（非常ベル、自動式サイレン、放送設備等）及び消防機関へ火災を通報する設備（電話で可）が設けられている				
必須	<input type="checkbox"/>	ト 保育所のカーテン、敷物、建具等で可燃性のものについて防災処理が施されている				

分類	チェック	項	目
5 保育の内容	保育の内容	必須	<input type="checkbox"/> 児童一人一人の心身の発育や発達状況を把握し、保育内容を工夫している
		必須	<input type="checkbox"/> 乳幼児の安全で清潔な環境や健康的な生活リズム（遊び、運動、睡眠等）に十分配慮がなされた保育の計画を定めている
		必須	<input type="checkbox"/> 児童の生活リズムに沿ったカリキュラムを設定するだけでなく、実行している
		必須	<input type="checkbox"/> 漫然と児童にテレビやビデオを見せ続けるなど、児童への関わりが少ない「放任的」な保育になっていない
	保育姿勢等	必須	<input type="checkbox"/> 必要な遊具、保育用品等を備えている（テレビは含まない）
		必須	<input type="checkbox"/> 児童の最善の利益を考慮し、保育サービスを実施する者として適切な姿勢である
		必須	<input type="checkbox"/> 保育所保育指針を理解する機会を設ける等、保育従事者の人間性及び専門性の向上に努めている
		必須	<input type="checkbox"/> 児童に身体的苦痛を与えたり人格を辱めることがない等、児童の人権に十分配慮している
		必須	<input type="checkbox"/> 児童の身体及び保育中の様子並びに家族の態度等から、虐待等不適切な養育が疑われる場合は児童相談所等の専門機関と連携する等の体制をとっている
		必須	<input type="checkbox"/> 連絡帳又はこれに代わる方法により、保護者からは家庭での乳幼児の様子を、施設からは施設での乳幼児の様子を連絡している
		必須	<input type="checkbox"/> 緊急時に保護者へ早急に連絡できるよう緊急連絡表が整備され、全ての保育従事者が容易に分かるようにされている
		必須	<input type="checkbox"/> 消防署、病院等の連絡先一覧表等も整備され、全ての保育従事者が容易に分かるようにされている
		必須	<input type="checkbox"/> 保護者や利用希望者等から児童の保育の様子や施設の状態を確認する要望があった場合には、児童の安全確保等に配慮しつつ、保育室などの見学が行えるように適切に対応する
		必須	<input type="checkbox"/>
6 給食		<input type="checkbox"/> 調理室の衛生管理を適切に行う（※調理室がある場合必須）	
		<input type="checkbox"/> 調理、配膳、食器等の衛生管理を適切に行う（※施設内で調理した給食又は、施設外で調理した給食（仕出し弁当など）の提供を保育の内容に含む場合必須）	
		<input type="checkbox"/> 食器類や哺乳ピンは使用することによく洗い、定期的に煮沸消毒を行う（※食事の世話を保育の内容に含む場合必須）	
		<input type="checkbox"/> 食事時、食器類や哺乳ピンは、乳幼児や保育従事者間で共用されていない（※食事の世話を保育の内容に含む場合必須）	
		<input type="checkbox"/> 食品の保存（持参による弁当、仕出し弁当、離乳食も含む）について、腐敗、変質しないよう冷蔵庫を利用する等適切な措置を講じている（※施設外で調理した給食（仕出し弁当など）の提供又は、家庭からの持参弁当による提供を保育の内容に含む場合必須）	
		<input type="checkbox"/> 乳児の食事を幼児の食事と区別して実施している（※施設内で調理した給食又は、施設外で調理した給食（仕出し弁当など）の提供を保育の内容に含む場合必須）	
		<input type="checkbox"/> 児童の年齢や発育、健康状態（アレルギー疾患等を含む）等に配慮した食事内容とする（※施設内で調理した給食又は、施設外で調理した給食（仕出し弁当など）の提供を保育の内容に含む場合必須）	
		<input type="checkbox"/> 市販の弁当等の場合、乳幼児に適した内容か（※施設外で調理した給食（仕出し弁当など）の提供を保育の内容に含む場合必須）	
	必須	<input type="checkbox"/> 乳児にミルクを与えた場合は、ゲップをさせるなどの授乳後の処置が行われている	
		<input type="checkbox"/> 離乳食摂取後の乳児について、食事後の状況に注意が払われている（※食事の世話を保育の内容に含む場合必須）	
		<input type="checkbox"/> 栄養所要量、乳幼児の嗜好を踏まえ変化のある献立により、一定期間の献立表を作成し、この献立に基づき調理されている（※施設内で調理した給食又は、施設外で調理した給食（仕出し弁当など）の提供を保育の内容に含む場合必須）	
7 健康管理・安全確保	必須	<input type="checkbox"/> 登園の際、健康状態の観察及び、保護者からの乳幼児状態の報告を受けている（体温・排便・食事・睡眠・表情・皮膚の異常の有無・機嫌等）	
	必須	<input type="checkbox"/> 降園の際、登園時と同様の健康状態の観察が行われ、保護者へ乳幼児の状態を報告している	
	必須	<input type="checkbox"/> 身長や体重の測定など基本的な発育チェックを毎月定期的に行う	
	必須	<input type="checkbox"/> 継続して保育している児童の健康診断を入所時及び1年に2回実施する（直接実施できない場合は、保護者からの健康診断書の提出を受ける、母子手帳の写しを提出させるなどにより、児童の健康状態の確認を行っている場合はこれに代えることができる）	
	必須	<input type="checkbox"/> 職員の健康診断を採用時及び年に1回実施する	
		<input type="checkbox"/> 調理に携わる職員には、概ね月1回検便を実施する（※施設内で調理した給食の提供を保育の内容に含む場合必須）	
	必須	<input type="checkbox"/> 必要な医薬品その他医療品を備えられている（最低必要なもの：体温計・水まくら・消毒薬・絆創膏類）	
	必須	<input type="checkbox"/> 感染症にかかっていることが分かった児童については、かかりつけ医の指示に従うよう保護者に指示する	
	必須	<input type="checkbox"/> 感染症にかかっていた児童の再登園については、かかりつけ医の「治癒証明書」、かかりつけ医とのやりとりを記載した書面の提出などについて保護者の協力を求めている	
	必須	<input type="checkbox"/> 感染症予防のため、歯ブラシ、コップ、タオル、ハンカチなどは、一人一人のものを準備している	
	必須	<input type="checkbox"/> 乳幼児突然死症候群の予防のため、睡眠中の児童の顔色や呼吸の状態をきめ細かく観察する	
	必須	<input type="checkbox"/> 乳幼児突然死症候群の予防のため、乳児を寝かせる場合には、仰向けに寝かせる	
	必須	<input type="checkbox"/> 保育室では禁煙を厳守する	
	必須	<input type="checkbox"/> 児童の安全確保に配慮した保育の実施を行う	
	必須	<input type="checkbox"/> 事故防止の観点から、施設内の危険な場所、設備等に対して適切な安全管理を図る	
	必須	<input type="checkbox"/> 不審者の立入防止などの対策や緊急時における児童の安全を確保する体制を整備する	
	必須	<input type="checkbox"/> 事故発生時に適切な救命処置が可能となるよう、訓練を実施している	
	必須	<input type="checkbox"/> 賠償責任保険に加入するなど、保育中の方が一の事故に備えている	
		<input type="checkbox"/> 過去の訴訟に争取等の重大事故については、当該事故と同様の事故の再発防止策及び事故後の検証結果を踏まえた措置をとっている（※該当する場合必須）	
	8 利用者への情報提供	必須	<input type="checkbox"/> 提供するサービス内容を利用者の見やすいところに掲示するとともに、電気通信回線に接続して行う自動公衆送信により公衆の閲覧に供している（ここdeサーチに掲載している）
必須		<input type="checkbox"/> 利用者で利用契約が成立したときは、その利用者に対し、契約内容を記載した書面を交付する	
必須		<input type="checkbox"/> 利用予定者から申し込みがあった場合には、当該施設で提供されるサービスを利用するための契約の内容等について説明するよう努める	
9 備える帳簿	必須	<input type="checkbox"/> 職員の氏名、連絡先、職員の資格を証明する書類（写）、採用年月日等が記載された帳簿を整備している	
	必須	<input type="checkbox"/> 在籍乳幼児及び保護者の氏名、乳幼児の生年月日及び健康状態、保護者の連絡先、乳幼児の在籍記録並びに契約内容等が確認できる書類を整備している	

デジタルリテラシーを含むカリキュラムチェックシート

訓練実施機関名: _____ 0
 訓練コース名: _____ 0
 訓練科名: _____ 0 科

下記の「デジタルリテラシーを含むカリキュラム例」の中から、就職先業界で必要なカリキュラムを検討の上、訓練コースの中で実施するものに、チェック欄にチェック (☑) を入れてください。下記の中に該当するものがない場合は、その他の欄に別紙6を参考に検討したカリキュラム内容とDXリテラシー標準の該当項目の番号を記載してください。

複数の欄にチェックしていただいても差し支えありません。

なお、令和8年10月1日以降に開講するコースについては、A（1項目以上）及びB（項目14～16の全項目）の実施が必須となりますので、各項目に必ずチェックしてください。

	デジタルリテラシーを含むカリキュラムの例	チェック欄 (☑)
A	<ul style="list-style-type: none"> ・就職先業界の社会課題とデータやデジタルによる解決【項目1】 介護・美容・飲食・病院・流通等のデジタル活用による効率化の事例の紹介等 	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ・就職先業界の顧客・ユーザーの行動変化と変化への対応【項目2】 効果的なSNS広報の事例、データ・デジタル技術を活用した顧客・ユーザー行動の分析の紹介等 	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ・就職先業界の顧客・ユーザーを取り巻くデジタルサービス【項目2】 eコマース、デリバリーサービス等の事例の紹介等 	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ・就職先業界のデジタル技術の活用による競争環境変化の具体的事例【項目3】 小売・流通業界・観光業界等の事例の紹介等 	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ・就職先で想定されるハードウェア、ソフトウェアの活用【項目10】 スマートフォン、タブレット等のハードウェア、JavaやPython等の代表的なプログラミング言語の特徴・利用方法等 	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ・就職先で想定されるインターネットサービスの活用【項目11】 ZOOM、Teams等の代表的なWEB会議用ソフト、グループウェアの利用方法・紹介等 	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ・就職先で想定されるデータ・デジタル技術の活用事例【項目12】 POSシステム、キャッシュレス決済、モバイルPOSレジ、電子カルテ、介護ソフト、施工管理や勤怠管理のICT化導入、生成AIの活用事例の紹介等 	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ・就職先で想定される日常業務に関するパソコン等のツールの利用方法【項目13】 オフィスソフトの操作（就職先での報告書やリーフレット等の作成で使用が想定される文字のサイズやフォントを変更した文書作成、就職先での資料作成、データ管理等で使用が想定される基本的な関数、表作成などのレベルのものに限る）等 	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ・就職先で想定されるツール利用方法【項目13】 会計ソフト、医療事務システム、CADシステム、CMSなどの利用方法・紹介等 	<input type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ・その他【項目 _____】 〔 _____ 〕 	<input type="checkbox"/>
B	<ul style="list-style-type: none"> ・就職先で想定される情報セキュリティ関係【項目14】 デジタルデータに係る情報セキュリティの重要性、情報セキュリティ事故の原因、個人がとるべきセキュリティ対策等 	<input checked="" type="checkbox"/>
	<ul style="list-style-type: none"> ・就職先で想定されるインターネット、SNS等を利用する際の注意点【項目15】 投稿内容、ネットエチケット等の注意点 	
	<ul style="list-style-type: none"> ・就職先業界のデジタルデータを扱う際の法令遵守【項目16】 顧客等のデジタルデータを扱う際の個人情報保護法、画像等のデジタルデータを扱う際の著作権などのルール等 	

※ 【項目】の番号は別紙6のDXリテラシー標準のどの項目に該当するか示しています。

※ 実際のデジタル機器の操作だけでなく、操作方法、活用方法の説明等もデジタルリテラシーに含みます。

訓練実施経費内訳書

訓練実施機関名： 0
訓練コース名： 0
訓練科名： 0 科
訓練期間： 0 か月
定員： 0 人（※混合訓練の場合は障害者分を除く）

申込締切時点で、応募者数が 0 人（定員の6割）以上の場合、この内訳書が適用となります。（協議により、定員の6割に満たない場合でも適用することがあります。）

項目	金額（円）	積算内訳
指導員経費		
実習費		
施設設備利用料		
その他		
合計	0	

1人1月あたりの月額単価 （税抜、円未満切り捨て）	#DIV/0!	（合計） / （定員×訓練期間）
------------------------------	---------	------------------

- ※ 直接訓練を実施することに係る個々の経費について記載してください。（全て税抜きで記載）
- ※ 項目は必要に応じて追加、削除して構いません。
- ※ 積算内訳には、単価×数量など、具体的に記載してください。また、単価や数量の内容が分かるようにしてください。
- ※ 自ら所有する建物・機材等の場合は、建物維持費、設備償却費等に代えて構いません。
- ※ 訓練実施に関係しない経費（共同ビルにおける清掃道具や洗剤など）は計上しないでください。
- ※ 「1人1月あたりの月額単価」は自動計算で表示されるため、算式を変更しないでください。
- ※ 「1人1月あたりの月額単価」の上限は、知識等習得コースは、令和8年9月30日までに開講するコースについては53,000円、令和8年10月1日以降に開講するコースについては56,000円、eラーニングコースは66,000円（いずれも税抜）です。
- ※ 経費には、介護系訓練における委託費上乗せ分（職場見学等推進費）及びデジタル訓練における委託費上乗せ分（デジタル職場実習推進費）は含めないでください。

訓練実施経費内訳書 (混合訓練における障害者分)

訓練実施機関名 : _____ 0
 訓練コース名 : _____ 0
 訓練科名 : _____ 0 科
 訓練期間 : _____ 0 か月
 定員 : _____ 0 人

障害者の申込みがあった場合、この内訳書が適用となります。

【知識等習得コース】

※障害者の受講者1人あたりの経費を記載してください。

項 目	金 額 (円)	積 算 内 訳
指導員経費		
実 習 費		
施設設備利用料		
そ の 他		
合 計	0	

1人1月あたりの月額単価 (税抜、円未満切り捨て)	#DIV/0!	(合計) / (訓練期間)
------------------------------	---------	---------------

- ※ 直接訓練を実施することに係る個々の経費について記載してください。(全て税抜きで記載)
- ※ 項目は必要に応じて追加、削除して構いません。
- ※ 積算内訳には、単価×数量など、具体的に記載してください。また、単価や数量の内容が分かるようにしてください。
- ※ 自ら所有する建物・機材等の場合は、建物維持費、設備償却費等に代えて構いません。
- ※ 訓練実施に関係しない経費(共同ビルにおける清掃道具や洗剤など)は計上しないでください。
- ※ 「1人1月あたりの月額単価」は自動計算で表示されるため、算式を変更しないでください。
- ※ 「1人1月あたりの月額単価」の上限は、障害者訓練は64,000円(税抜)です。

託児サービス経費内訳書

訓練実施機関名 : 0
 訓練コース名 : 0
 訓練科名 : 0 科
 訓練期間 : 0 か月
 託児受入可能人数 : _____
 託児施設名 : _____

項目 ※託児サービス以外の経費 (事務手数料等) は対象外	金額(円) ※託児サービス提供機関における 一般利用者の利用単価と同額	積算内訳
合計	0	

1人1月あたりの月額単価 (税抜、円未満切り捨て)	#DIV/0!	(合計) / (定員×訓練期間)
------------------------------	---------	------------------

※ 託児サービスに係る委託費の単価は、託児サービス提供機関における一般の利用者の利用単価と同額としてください。

※ 託児サービス提供機関における一般の利用者の利用単価に該当しない経費(事務手数料等)は計上しないでください。

※ 全て税抜き額で記載してください。

※ 積算内訳には、単価×数量など、具体的に記載してください。

※ 「1人1月あたりの月額単価」は自動計算で表示されるため、算式を変更しないでください。

※ 「1人1月あたりの月額単価」の上限は、66,000円(税抜)です。

託児サービス不設定理由書

訓練実施機関名： _____ 0 _____
訓練コース名： _____ 0 _____
訓練科名： _____ 0 _____ 科

託児サービスを設定できなかった経緯を記載して下さい

- ※ 託児サービスが設定されているコースで、託児サービスを設定できなかった場合のみ記載して下さい。
- ※ 具体的に記載してください。

訓練実施施設 写真等貼付書

訓練実施施設（訓練会場）名 0

住 所： 0

1 建物外観

(写真貼付)

2 学科・実習教室全景

(写真貼付)

参考様式3

3 使用するパソコン、機器・設備

(写真貼付)

4 就職相談室、休憩室等

(写真貼付)

託児施設 写真等貼付書

託児施設名：

住 所： 〒

1 建物外観

(写真貼付)

2 保育室、遊戯室

(写真貼付)

混合訓練不設定理由書

訓練実施機関名： _____ 0 _____
訓練コース名： _____ 0 _____
訓練科名： _____ 0 _____ 科

混合訓練を設定できなかった経緯を記載して下さい

- ※ 混合訓練が設定されているコースで、混合訓練を設定できなかった場合のみ記載して下さい。
- ※ 具体的に記載してください。

提案訓練コース一覧表

※今回の企画提案に複数の訓練コースを提案する場合のみ、作成してください。
 本企画提案コースを含む全てのコースを記載してください。

コース番号	訓練科名	訓練期間	訓練会場	就職支援担当者	訓練講師
【記載例】 1-1	パソコン初級科	10月20日(火) ~ 1月21日(木)	(株)鷹巣 北秋田 校 第一教室	○ 秋田 太郎 大館 花子	○ 大館 花子 大仙 一郎 由利 次郎
		~			
		~			
		~			
		~			
		~			
		~			
		~			

※コース番号、訓練科名及び訓練期間は、別紙2 訓練計画にあるコース番号、訓練科名及び訓練期間を記載してください。

※訓練会場は、様式2-1 (3) 訓練実施施設名と同一としてください。

※各コースの就職支援担当者は、様式6に記載した者のうち、実際に担当する全ての者を記載してください。また、就職支援責任者については、氏名の前に○を記載してください。

※各コースの訓練講師は、様式6に記載した者のうち、実際に担当する全ての講師を記載してください。また、主たる講師については、氏名の前に○を記載してください。

開講中及び開講予定の訓練コース等一覧表

委託者	訓練科名	訓練期間	訓練会場	就職支援担当者	訓練講師
【例】 秋田高齢・ 障害・求職 者雇用支援 機構	求職者訓練 ○○○科	10月31日(土) ~ 1月30日(土)	(株)日本 秋田校 大教室	秋田 太郎 大館 花子	大館 花子 大仙 一郎 由利 次郎
		~			
		~			
		~			
		~			
		~			
		~			
		~			
		~			
		~			

※ 県及び(独)高齢・障害・求職者支援機構秋田支部から受託し、現在実施(募集を含む)している訓練及び現在(独)高齢・障害・求職者支援機構の求職者支援訓練に応募している訓練コースがある場合は、その全てを記載してください。

※各コースの就職支援責任者及び主たる講師については、氏名の前に○を記載してください。

【スキル項目・学習項目チェックシート】

カテゴリー	サブカテゴリー	スキル項目	学習項目例	訓練カリキュラムのチェック(✓)
A	戦略・マネジメント・システム	ビジネス戦略策定・実行	エコシステム&アライアンス (必要なケイパビリティを持つ他社・個人の探索、M&A、投資、契約)、リスクマネジメント (知的財産権等の権利保護、コンプライアンス、ビジネス倫理)、ポートフォリオマネジメント、持続可能性	
		プロダクトマネジメント	プロダクトマネジメント、プロダクトビジョンの定義・共有・進化、プロダクト開発チームリーダー、プロダクト観点でのビジネス・UX・テクノロジーの統合、プロダクトファミリーの管理、経営・財務・法務・マーケティング・顧客サポート・営業等のステークホルダー管理	
	ビジネスモデル・プロセス	変革マネジメント 組織体制、組織文化・風土、各種制度、人材、業務プロセス、ステークホルダーマネジメント システムズエンジニアリング システム、ライフサイクル、プロセス、システムライフサイクルプロセスにおける具体的な活動 (要求分析、アーキテクティング、実装、インテグレーション、テスト、運用、保守、廃棄) エンタープライズアーキテクチャ ビジネスアーキテクチャ、事業を管理するための仕組み (ERP、PLM、CRM、SCM 等)、データアーキテクチャ、データガバナンス、ITシステムアーキテクチャ プロジェクトマネジメント PMBOK®第7版、テラリング、アジャイル/ウォーターフォール、調達マネジメント		
変革	デザイン	ビジネス調査	調査の設計、ビジネスフレームワーク (PEST、3C、5Forces、SWOT、STP、4P、バリューチェーン 等)、ビジネス・業務とデジタル技術の関連性	
		ビジネスモデル設計	ビジネスモデルキャンバス、収益モデル (売り切り、サービスの付加、サブスクリプション 等)	
	顧客・ユーザー理解	製品やサービスの提供に必要な活動の可視化に関するフレームワーク (サービスブループリント、バリューチェーン分析、業務プロセス分析、ステークホルダーマップ、サービス生態系マップ)、要求定義 (ビジネスプロセス関連図、業務バリュープロポジションを踏まえた検証アプローチの設計、実施、モニタリングのためのKPI設定) 顧客開発、ベネフィットと差別化、Webマーケティング、SEO、SNSマーケティング、カスタマーサポート、AI活用マーケティング ブランディング ブランドプロポジション・ブランドアイデンティティ		
デザイン	顧客・ユーザー理解 インタビュー設計、ワークショップ設計、ユーザー調査 (A/Bテスト、カードソーティング、日記調査、フォーカスグループ 等)、市場・競合調査 (定量・定性)、調査結果分析、参加型デザイン、ペルソナとジャーニーマップ 価値発見におけるフレームワーク (サービスブループリント、アサンプションマトリクス 等)、アイデアエーションのための手法 (ブレインストーミング、KJ法、シナリオ法、ペーパープロトタイプング)、バリュープロポジション、製品・サービスの方針 (コンセプト) 策定 プロトタイプング、情報設計、コンテンツ設計、アクセシビリティ・ユーザビリティ設計、UI設計 (ワイヤーフレーム、モックアップ、オブジェクト指向/タスク指向 等)、デザインシステム (サイズ、フォント、コンポーネント、カラー 等)、人の行動原理や心理学を基にしたデザイン、でき上がった製品・サービスの論理的観点からのチェック 検証 (顧客・ユーザー視点) その他デザイン技術 ブランディングの方針 (コンセプト) 策定 (ムードボード、ブランド方針 等)、グラフィックデザイン、3Dデザイン、イラスト等の制作、編集、コンテンツ企画、映像制作、UXライティング、写真・アート等のディレクション			
B	データ・AIの戦略的活用	データ理解・活用	データ理解 (データ理解、意味合いの抽出、洞察)、データの理解・検証 (統計情報への正しい理解、データ確認、俯瞰・メタ思考、データ理解、データ粒度)	
		データ・AI活用戦略	着想・デザイン (着想、デザイン、AI活用検討、開示・非開示の決定)、課題の定義 (KPI、スコーピング、価値の見積り)	
	データ活用	データ・AI活用業務の設計・事業実装・評価	アプローチ設計 (データ入手、AI-ready、アプローチ設計、分析アプローチ設計、生成AI活用)、分析評価 (評価、業務へのフィードバック)、事業への実装 (実装、評価・改善の仕組み)、プロジェクトマネジメント (プロジェクト発足、プロジェクト計画、運用、横展開、方針転換、完了、リソースマネジメント、リスクマネジメント)	
C	データサイエンス活用	AI・データサイエンス	数学的理解 (線形代数基礎、微分・積分基礎、集合論基礎)、科学的解析の基礎 (統計数理基礎、洞察、性質・関係性、推定・検定、アソシエーション分析、因果推論)、データ準備 (サンプリング、データクレンジング、データ加工、特徴量エンジニアリング)、データ可視化 (方向性定義、軸出し、データ加工、表現・実装技法、意味抽出)、帰帰・分類、統計的評価、時系列分析、クラスタリング、グラフィカルモデル、ネットワーク分析、異常検知、レコメンド、オペレーションズリサーチ (シミュレーション・データ同化、最適化)	
		機械学習・深層学習	機械学習、深層学習、強化学習、非構造化データ処理 (自然言語処理、画像認識、映像認識、音声認識)、大規模言語モデル、画像生成モデル、オーディオ生成モデル	
	データエンジニアリング	データ活用基盤設計	環境構築 (システム企画、システム設計、アーキテクチャ設計)、データ収集 (クワイアント技術、通信技術、データ抽出、データ収集、データ統合)、データ構造 (基礎知識、要件定義、テーブル定義、テーブル設計) データ蓄積 (DWH、分散技術、クラウド、リアルタイム処理、キャッシュ技術、データ蓄積技術、検索技術)、データ加工 (フィルタリング処理、ソート処理、結合処理、マッピング処理、サンプリング処理、集計処理、変換・演算処理)、データ共有 (データ出力、データ展開、データ連携)、プログラミング (基礎プログラミング、拡張プログラミング、AIサービス活用、アルゴリズム、分析プログラム、SQL)、AIシステム運用 (ソース管理、AutoML、MLOps、AIOps)、生成AI (プロンプトエンジニアリング、コーディング支援、ファインチューニング、生成AIの技術活用、生成AI開発)	
D	ソフトウェア開発	コンピュータサイエンス	ソフトウェアエンジニアリング、最適化、データ構造、アルゴリズム、計算理論	
		チーム開発	Git/Gitワークフロー、チームビルディング、グリーダブルコード、テクニカルライティング	
	デジタルテクノロジー	ソフトウェア設計手法	要求定義手法、ドメイン駆動設計、ソフトウェア設計原則 (SOLID)、クリーンアーキテクチャ、デザインパターン、非機能要件定義、ソフトウェア開発プロセス (CCPM、アジャイル開発手法、ソフトウェア見積り)、TDD (テスト駆動開発)、ソフトウェア品質管理、OSSライセンス管理	
E	セキュリティ	Webアプリケーション基本技術	HTML/CSS、JavaScript、REST、WebSocket、SPA、CMS	
		フロントエンドシステム開発	UI設計、レスポンシブデザイン、モックアップ開発、フロントエンドフレームワーク、PWA、検索最適化/SEO	
	バックエンドシステム開発	データベース設計、オブジェクトストレージ、NoSQL、バックエンドフレームワーク、キャッシュ、負荷分散、認証認可		
F	クラウド	クラウドインフラ活用	クラウド基盤 (PaaS/IaaS)、マイクロサービス、サーバレス、コンテナ技術、IaC、CDN	
		SREプロセス	オペザビリティ、オープンテレメトリ、four keys、カオスエンジニアリング、CI/CD & DevOps	
	API管理	API管理、データ連携 (iPaaS、ETL、EAI)、RPA、ローコード/ノーコード		
G	デジタルテクノロジー	フィジカルコンピューティング	エッジコンピューティング、IoTクラウド、LPWA、IoTセンサー、ウェアラブル、ロボティクス、ドローン、SBC (Arduino、RaspberryPi 等)、IoTゲートウェイ、認識技術 (画像、音声 等)、3Dセンシング、3Dプリンタ、位置測位	
		その他先端技術	※以下に挙げる先端技術を例として必要に応じて学習 WebAssembly、HTTP/3、ブロックチェーン基盤、秘密計算、Trusted Web、量子コンピューティング、HITL:Human-in-the-Loop	
	テクノロジートレンド	※以下に挙げる先端技術を例として必要に応じて学習 生成AI、メタバース、スマートコントラクト、デジタル通貨、インフォマティクス (マテリアル分野、バイオ分野、計測分野 等)、GX (カーボントレーシング 等)		
H	セキュリティマネジメント	セキュリティ体制構築・運営	セキュリティ対応組織 (セキュリティ統括機能、SOC、xSIRT 等)との連携手順、サービスや機器のセキュリティ対策に関する組織内の役割と責任の明確化、組織におけるセキュリティカルチャーの醸成方法	
		セキュリティマネジメント	セキュリティ関連法制度、ポリシー、規程、マニュアル等の整備、脅威インテリジェンスの活用を含むリスクの認知、リスクアセスメント手法、セキュリティ要件定義、機能要件としてのセキュリティ機能、特徴と選定方法、情報資産管理、構成管理、セキュリティ教育・トレーニングと資格・認証制度、情報セキュリティ監査の手法	
	セキュリティ技術	インシデント対応と事業継続 インシデント対応と事業継続計画の整備と訓練、インシデント対応と危機管理の連携手順、日常及び緊急時の情報共有とコミュニケーション プライバシー保護関連の法制度、ビジネス内容を踏まえたプライバシー保護に関するマネジメントシステムの検討、PIA (プライバシー影響評価) の概要と手順、データの取扱におけるプライバシー関連リスクと対策		
セキュリティ技術	セキュア設計・開発・構築	セキュアシステム設計の概要と実践方法、DevSecOpsの考え方や実践方法、セキュリティ要件及びセキュリティ機能の実現・実装、IT/OT/IoTデバイスにおけるセキュリティ対策、クラウドサービス及びネットワーク機器のセキュリティ		
セキュリティ技術	セキュリティ運用・保守・監視	機能の概要と設定、脆弱性の概念と対策・診断方法 脅威情報や脆弱性情報の活用、モニタリングの方法と観測データの活用、運用・監視業務へのAI応用、インシデント時の影響調査、トリアージ方法、デジタルフォレンジックサービスの活用		

(備考)

- 注 1 訓練実施機関は、D X推進スキル標準を適宜参照しつつ、実施する職業訓練のカリキュラムや訓練修了後の仕上がり像等から習得を旨とするスキル項目を確認し、含まれる場合には、チェック欄に「✓」を入れ提出すること。
- 注 2 カテゴリーAからDのうち、複数のカテゴリーのチェック欄に「✓」を付けること。1つのカテゴリーに複数の「✓」を付けても差し支えないが、異なるカテゴリーにも「✓」が必要なことはない。
- 注 3 訓練カリキュラムにスキル項目に関連する訓練項目があれば、訓練実施機関の判断により学習項目を追加して差し支えないこと。
- 注 4 1つの訓練項目であっても、学習内容等から複数のスキル項目に対応すると訓練実施機関が判断する場合は、複数のチェック欄に「✓」付けても差し支えないこと。
- 注 5 訓練実施機関は、チェックシートに添えて、DSSのスキル項目に対応する訓練カリキュラムの該当箇所がわかる資料等の書類を提出すること。

「賃金水準の向上」及び「女性の活躍推進」に関する加点措置評価資料提出票

訓練実施機関名： 0
 訓練コース名： 0
 訓練科名： 0 科
 訓練期間： 0 か月
 定員： 0 人

項目名		書類名	書類の有無	提出欄
賃金水準 向上	給与等受給者一人当たりの平均給与額の対前年増加額	「給与所得の源泉徴収票等の法定調書合計表」の写し 令和7年・令和6年分 事業者が県域での役員及び従業員の給与等受給者一人当たりの平均給与額、又は、県域での役員を除く従業員の給与等受給者一人当たりの平均給与額の対前年増加率について事前に割合を計算した資料(任意様式)		
	「パートナーシップ構築宣言」の作成・公表	「パートナーシップ構築宣言」の写し		
	一般事業主行動計画の策定・届出	労働局の受付印が押印された一般事業主行動計画策定・変更届の写し		
女性の 活躍推進	えるぼしチャレンジ企業認定	知事が交付する秋田県えるぼしチャレンジ企業認定通知書の写し		
	法令に基づく認定 (えるぼし、プラチナえるぼし、くるみん、プラチナくるみん、ユースエール)	労働局長が交付する認定通知書の写し		
	秋田県知事表彰の受賞	表彰状の写し(写真可)		

- ・企画提案競技の審査時に、上記の取組についての評価を行いますので、該当する書類の写しなどを提出してください。
- ・賃金水準向上項目の書類につきましては、次の資料を添付してください。
 - ①令和7年及び令和6年の「給与所得の源泉徴収票等の法定調書合計表」
 - ②事業者が県域での役員及び従業員の給与等受給者一人当たりの平均給与額、又は、県域での役員を除く従業員の給与等受給者一人当たりの平均給与額の対前年増加率について事前に割合を計算した資料(任意様式)
- ・「女性の活躍推進」項目の資料につきましては、該当するものがあるかを「書類の有無」欄に記載し、ある場合は提出欄に○印を付け、この提出票に添付してください。

推奨訓練日程計画表

訓練コース名: ビジネスソフト・生成AI基礎

受託機関名: △△△▲

月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	
1 か月目	在宅訓練																															
	確認テスト																															
	訓練時間																															
	訓練内容	入校式・オリエンテーション スクーリング・行事等																														
	方法																															
区分																																
開始時刻																																
終了時刻																																
訓練時間																																
小計																																
回																																
時間																																

月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	
2 か月目	在宅訓練																															
	確認テスト																															
	訓練時間																															
	訓練内容	スクーリング・行事等																														
	方法																															
区分																																
開始時刻																																
終了時刻																																
訓練時間																																
小計																																
回																																
時間																																

月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	
3 か月目	在宅訓練																															
	確認テスト																															
	訓練時間																															
	訓練内容	スクーリング・行事等																														
	方法																															
区分																																
開始時刻																																
終了時刻																																
訓練時間																																
小計																																
回																																
時間																																

受講に必要な設備及び受講管理システム(eラーニングコース用)

提案機関名		
提案コース名		
受講に必要な通信機器・推奨環境等 (OS・ブラウザ・インターネット接続環境・必要なソフト・他)		
受講管理システム(LMS)	名称 () 提供会社名 ()	
	学習履歴の記録(ログイン履歴等)	[可・否]
	学習状況の記録(学習進捗状況等)	[可・否]
	反復学習	[可・否]
eラーニングコンテンツの種類 (A～Cいずれかをチェック)	<input type="checkbox"/> A 汎用eラーニングコンテンツ使用 (名称:) (提供会社名:) <input type="checkbox"/> B オリジナルコンテンツ使用(自ら作成しているもの) <input type="checkbox"/> C その他	
履修確認(本人確認・受講確認、訓練許可の管理、訓練履歴)の方法		
訓練受講者とのコミュニケーションの方法		
受講者からの連絡受付時間	平日 : から : まで	