

求職者支援訓練 認定申請書等提出書類一覧【eラーニングコース申請用】

訓練実施機関名
提出年月日

No.	様式番号	様式名及び添付する書類	提出要否	申請者 チェック欄	機構 チェック欄
1	第1号	職業訓練認定申請書	必須		
2	第2号	誓約書	必須		
3	第3号	実施体制等確認表 【添付書類】 ・不動産登記簿謄本(写)(運営拠点を所有する場合)、賃貸借契約書(写)(運営拠点を賃借する場合)等、施設が使用可能であることが確認できるもの(省)※通所が発生する場合は、訓練実施場所及び事務室。 ・運営拠点の平面図(省)※通所が発生する場合、訓練実施場所及び事務室。 ・介護職員養成研修等の指定通知書(写)(介護職員養成研修を求職者支援訓練として実施する場合) ・加入する予定である災害補償制度等に関するリーフレット等(省) ・託児サービス提供機関の要件に該当することを確認できる資料 ・職業訓練サービスガイドライン研修の修了証書(写)、修了証明書(写)又は受講証明書(写)、(受講者が講師又は事務担当者の場合は、申請者と直接雇用関係であることがわかる書類)(省) ※職業訓練サービスガイドライン研修を受講することができない期間(令和6年4月まで(開講が延期となった場合は、開講日が属する月の月末)に申請する訓練科については、提出しなくても差し支えないこと。 ・ISO29993及びISO21001の審査登録証(写)(省) ・使用するLMSの内容が確認できるもの(パンフレットや仕様書等)(省) ・LMS実績確認表(省) ・eラーニング教材等確認表	必須		
4	第4号	訓練実施機関・施設の概要 【添付書類】 ・法人登記簿謄本(写)(法人の場合)、個人事業の開業届出書(写)(個人の場合)等、事業実績を確認できるもの(省) ・訓練を開始しようとする日から遡って3年間において、申請する訓練科と同程度の訓練期間及び訓練時間の職業訓練を適切に行った実績を示す資料(募集パンフレット、カリキュラム、計画(日程)表、申込書、受講者名簿等)又は求職者支援訓練認定書(写)及び就職実績 ・技能講習の内容を含む訓練科を適切に行った実績が確認できる書類 ・代表者名・役員一覧(ワリナシ)生年月日・性別が分かるもの(省) ・雇用保険適用事業所設置届又は事業主事業所各種変更届の事業主控(写)(雇用保険が適用されない事業所については不要)(省) ・訓練実施機関属性の分かる資料(上記の添付書類で判別できない場合に限る)(省) ・責任者及び責任を担う者の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)(雇用保険の被保険者でない場合は、「労働条件通知書」等の直接雇用していることが分かる書類)(省)	必須		
5	第5号	訓練カリキュラム 【添付書類】 ・職場見学等実施計画書 ※認定職業訓練実施基本奨励金の特例措置の適用を受けようとする場合に限る ・企業実習実施計画書 ※実習奨励金の特例措置の適用を受けようとする場合に限る ・DX推進スキル標準対応チェックシート ※IT分野又はデザイン分野(WEBデザインの訓練コース)の認定申請を行う場合に限る ・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	必須		
6	第6号	推奨訓練日程計画表 【添付資料】 ・映像教材の収録時間確認表	必須		
7	第7の1号	講師一覧 【添付書類】(省) ・職務経歴書(写)など講師を担当する者の経歴等がわかる書類(作成していない場合は認定様式第7の3号「講師の経歴等確認書」) ・資格、免許(写)等(職業訓練指導員免許、職業訓練指導員講習(48時間講習)を含む。)	必須		
8	第7の3号	講師の経歴等確認書(省)	該当機関のみ		
9	第8号	使用教科書等一覧(受講者が必要とする教科書等)	該当機関のみ		
10	第9号	各種就職支援等の実施 【添付書類】 ・キャリアコンサルティング担当者(キャリアコンサルタント又はキャリアコンサルティング技能士(1級又は2級)又は能関法第28条第1項に規定する職業訓練指導員免許を保有する者)の要件が確認できる書類(キャリアコンサルタント登録証(写)又はキャリアコンサルティング技能検定合格証書又は合格通知書(写)又は職業訓練指導員免許証(写))(省) ・就職支援責任者の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)(雇用保険の被保険者でない場合は、「労働条件通知書」等の直接雇用していることが分かる書類)(省) ・通所を伴わない訓練コースを実施する場合は、就職支援責任者が適切に就職支援を行うことを示す資料(就職支援責任者の勤務予定表及び就職支援のフローがわかる書類又は訓練期間中の就職支援スケジュール等)	必須		
11	第10号	企業実習先一覧	該当機関のみ		
12	第12号	訓練カリキュラム(企業実習用)	該当機関のみ		
13	第13の1号	ジョブ・カード様式3-3-3(職業能力証明(訓練成果・実務成果)シート)	必須		
14	—	コース案内、その他広告案	必須		
15	—	オリエンテーション時に告知する事項の内容(省)	必須		
16	第14号	過去1年間に実施した求職者支援訓練の就職状況 ・過去1年間において全国の支部から通知された直近3科分の「就職率確定通知書(様式A-10)」(写) ※「就職率確定通知書(様式A-10)」が通知された訓練科の訓練形態(通所・通信(同時双方向型)・eラーニング)は問わないこと。	該当機関のみ		
17	第15の1号	選定における加点要素確認表(実績枠) 【添付書類】 ・地域の求人ニーズ等を踏まえた訓練内容であることがわかる書類 ・就職支援責任者が取得していた場合に加点となる資格等の確認ができる書類(キャリアコンサルタント登録証、キャリアコンサルティング技能検定合格証書又は合格通知書(写)等) ・自己診断表(写) ・職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定の認定書(写)	必須(実績枠で参入する機関)		
18	第15の2号	選定における加点要素確認表(新規参入枠) 【添付書類】 ・地域の求人ニーズ等を踏まえた訓練内容であることがわかる書類 ・就職支援責任者が取得していた場合に加点となる資格等の確認ができる書類(キャリアコンサルタント登録証、キャリアコンサルティング技能検定合格証書又は合格通知書(写)等) ・自己診断表(写) ・委託訓練契約書(写)等 ・職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定の認定書(写)	必須(新規枠で参入する機関)		
19	第16の2号	求職者支援法に基づく認定職業訓練に係る改善計画書 【添付書類】 ・改善計画の対象となった訓練科の「求職者支援法に基づく職業訓練の認定通知書(写)」	該当機関のみ		
20	第17号	求職者支援訓練の認定申請に係る提出済み書類一覧	該当機関のみ		

※ 網掛けしている様式については、「必須」の提出書類ではありません。

※ (省)と記載した書類は、同一年度に開講する訓練科で、すでに1度提出した内容であれば、様式第17号を提出することにより提出を省略することができます。

令和6年10月1日以降に申請する訓練科から適用

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 理事長 殿

（申請者）

フリガナ 〒

所在地

フリガナ

商号又は名称

フリガナ

代表者役職名・氏名

職業訓練認定申請書

職業訓練の実施等による特定求職者の就職の支援に関する法律施行規則第1条の規定により、下記のとおり職業訓練の認定を申請します。

記

- 1 訓練の種別 () 基礎訓練（基礎コース）
(○) 実践訓練（実践コース）

- 2 訓練分野
- | | | | |
|--|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 02 IT分野 | <input type="checkbox"/> 07 林業分野 | <input type="checkbox"/> 12 輸送サービス分野 | <input type="checkbox"/> 17 金属関連分野 |
| <input type="checkbox"/> 03 営業・販売・事務分野 | <input type="checkbox"/> 08 旅行・観光分野 | <input type="checkbox"/> 13 エコ分野 | <input type="checkbox"/> 18 建設関連分野 |
| <input type="checkbox"/> 04 医療事務分野 | <input type="checkbox"/> 09 警備・保安分野 | <input type="checkbox"/> 14 調理分野 | <input type="checkbox"/> 19 理容・美容関連分野 |
| <input type="checkbox"/> 05 介護・医療・福祉分野 | <input type="checkbox"/> 10 クリエート（企画・創作）分野 | <input type="checkbox"/> 15 電気関連分野 | <input type="checkbox"/> 20 その他の分野 |
| <input type="checkbox"/> 06 農業分野 | <input type="checkbox"/> 11 デザイン分野 | <input type="checkbox"/> 16 機械関連分野 | () |
- ※該当する分野（1つ）にチェックを入れてください。

※ 新規 （貴機関が初めて本分野の訓練を実施する場合はチェックしてください）

※ 新規扱い （上記のほか、下記のいずれかに該当する場合はチェックしてください）

- 貴機関が本分野の認定職業訓練を他の都道府県内で実施したことがあるが、本申請により認定職業訓練（本申請により、総訓練時間に対する通所割合が20%以下のeラーニングコースを申請しようとする場合を除く）を行おうとする都道府県内において初めて実施する場合
- 貴機関が本申請により認定職業訓練を行おうとする都道府県内（本申請により、総訓練時間に対する通所割合が20%以下のeラーニングコースを申請しようとする場合にあつては、全国）において、すでに本分野について求職者支援訓練等を実施しているが、雇用保険適用就職率の適用日が申請受付開始日の1年前の日が属する月の初日から申請受付開始日までの期間に該当しない場合

3 訓練概要

- (1) 訓練科名（40文字以内） _____
- (2) 訓練期間 _____ ～ _____ （ _____ か月）
- (3) 受講者定員 _____ 名

4 訓練実施施設名

所在地 〒 _____

5 訓練実施機関番号

6 法人番号

社 会 保 険 士 陰 士 欄	作成年月日・提出代行者・事務代理者の表示	氏 名	電 話 番 号

※機構処理欄

施設名：	担当者：	☎ 受理番号：
申請書受理日：		

（注 意 事 項）

- 申請内容は正しく記載してください。認定後、虚偽又は不正の申請を行ったことが判明した場合には、認定の取消しを行うことや、訓練終了後の奨励金を支払わないこと等、所要の措置を講ずることがあります。
- 3「訓練科名」は、訓練内容や訓練に係る職種が容易に分かるような名称を設定の上、記載してください。
- 4「訓練実施施設名」「所在地」には、実際に職業訓練を行う施設の名称及び所在地を記載してください。
- 5「訓練実施機関番号」には、過去に認定職業訓練を行った際、独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構から交付された番号を記載してください。
なお、初めて申請を行う際には「初回」と記載してください。
- 6「法人番号」には、国税庁から法人番号指定通知書にて通知された法人番号（13桁）を記載してください。
- ※機構処理欄には、記載しないでください。

誓 約 書

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構 理事長 殿
(申請者)
所在地

商号又は名称

代表者役職名・氏名

付けで認定申請した職業訓練の実施等による特定求職者の就職の
支援に関する法律（求職者支援法）に基づく職業訓練について、下記のとおり誓約します。

記

1 訓練科名

2 誓約内容

- (1) 提出する書類については事実と相違ないこと。
- (2) 認定を受けようとする訓練科について、別に定める求職者支援法に基づく職業訓練の認定基準の内容を遵守すること。
- (3) 職業訓練の実施に関して必要な法令等に基づく手続きが適切に行われていること。
- (4) やむを得ず訓練を途中で中止した場合であっても、受講者保護等の観点から、訓練中止後に必要な対応（職業訓練受講給付金支給申請書（様式B-6）の受講証明等）が可能な体制を確保していること。

(注意事項)

認定職業訓練実施奨励金等について不正受給等を行った場合は、都道府県労働局により奨励金の不支給・返還、不正の事実の公表等の措置が講じられ、事案によっては刑事告訴を受けることがあります。

認定された訓練コースの実施に係る事項（「就職率」、「応募倍率」など）について、厚生労働省及び高齢・障害・求職者雇用支援機構において、情報開示する場合があります。

実施体制等確認表

訓練実施機関名:

訓練科名

作成者名:

点検項目		内 容	
1	教育事業実績 (事業実績)	認定様式第4号「訓練実施機関・施設の概要」により確認	
2	訓練実施施設の確保 ★	<ul style="list-style-type: none"> ・自ら所有する場所を使用する ※不動産登記簿謄本(写しで可)等を添付すること ・賃借により確保する ※賃貸借契約書(写)等を添付すること 	
	訓練実施施設の確保 (通所が発生しない場合のみ)	<ul style="list-style-type: none"> ・実施状況確認場所を確保している。 ※添付書類:①平面図 ②不動産登記簿謄本(写しで可)等又は賃貸借契約書(写)等 ・書類保管場所を確保している。 ※添付書類:①平面図 ②不動産登記簿謄本(写しで可)等又は賃貸借契約書(写)等 	
3	訓練時間の標準時間	<input checked="" type="checkbox"/> eラーニングコース:カリキュラムに次の内容を含んでいる 訓練期間は2か月以上6か月以下、訓練時間1か月当たり80時間以上 カリキュラムに必ず含めるべき内容: ①職業スキル(学科・実技) ②職場見学、職場体験、職業人講話 (6~36時間) <input type="checkbox"/> 該当している <input type="checkbox"/> 該当していない	
4	介護職員養成研修を求職者支援訓練として実施する場合	<input type="checkbox"/> 研修を実施する事業所の所在する都道府県等で研修の指定申請手続きを済ませている ※介護職員養成研修等の指定通知書の写しを添付すること	
		<input type="checkbox"/> LMSの操作等に関する受講生からの質問について対応できる体制が整備されている。 使用するLMSの名称 ()	
5	LMS	<input type="checkbox"/> 受講者が教材ごとにアクセスしていた時間(受講開始時刻及び受講終了時刻)を暦日ごとに記録・管理できるものである。	
		<input type="checkbox"/> 暦日毎の教材にアクセスしていた時間数(受講時間数)について、受講者が確認できること(訓練実施機関が受講者に対し、受講の都度、メール等により通知することを含む)。	
		<input type="checkbox"/> 習得度確認テストの実施状況と成績を記録・管理できるものである。	
		<input type="checkbox"/> 受講者がアクセスできるコンテンツを管理できるものである。	
		<input type="checkbox"/> 教材等にアクセスした者が受講者本人であることを個人認証ID及びパスワード等により確認できるものである。	
6	教材	<input type="checkbox"/> 原則として情報通信技術により構成され、かつ提供されるものであり、通所及び通信の方法(同時双方向型)の訓練と同等の訓練効果が期待できるものである。	
		<input type="checkbox"/> 各ユニットの映像教材の収録時間数の合計が、各ユニットの規定時間を下回る設定になっていないこと。(認定様式第6号添付書類)	
		<input type="checkbox"/> 教材の内容は受講者の就職にあたって必要な技能及びこれに関する知識が適切に習得できるよう、定期的な見直し等を行ったものである。	
7	教室面積等 ★	<ul style="list-style-type: none"> ・教室総面積()㎡ ・1人当たりの面積()㎡ ・実習室面積()㎡ 	<ul style="list-style-type: none"> ・事務、休憩エリアは含まない ・教室総面積を定員で除した数値
8	実技に使用する主要な設備・備品・機器 ★ (パソコン関係以外)	名称() 台数()台 () 台数()台 () 台数()台 () 台数()台 () 台数()台	
9	机、いす、ホワイトボード等 ★	<ul style="list-style-type: none"> ・机 定員以上 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・いす 定員以上 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・ホワイトボード等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 	
10	パソコン関係 (パソコンを使用する訓練カリキュラムを含む訓練の場合)	パソコン台数 ★	()台 (定員分の台数が必要)
		インターネットの接続 ★	<input type="checkbox"/> 全てのパソコンが接続できる <input type="checkbox"/> 一部又は全部のパソコンが接続できない <input type="checkbox"/> 接続する必要がある訓練がない
		プリンタ台数 ★	<input type="checkbox"/> プリンタを使用する場合 ・インクジェットプリンタ ()台 ・レーザープリンタ ()台 <input type="checkbox"/> プリンタを使用しない
		受講者が講師のパソコン画面を常時確認できるための方策 ★	<input type="checkbox"/> ビデオプロジェクター <input type="checkbox"/> その他 ()
		パソコン等の配線 ★	<input type="checkbox"/> OAFフロアにより床下に配線している <input type="checkbox"/> 床上で隠くことがないよう固定している <input type="checkbox"/> その他の固定方法等()
		その他の設備・機器 ★	<input type="checkbox"/> 訓練の実施に必要なその他の設備・機器を適正に整備している
11	ソフトウェア (パソコンを使用する訓練カリキュラムを含む訓練の場合かつ訓練実施機関が準備するパソコンの場合)	使用許諾契約	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
		OS	使用するOSの名称及びバージョン () <input type="checkbox"/> サポート対象となっているものである <input type="checkbox"/> サポート対象より古いものがある (訓練で必要がある場合は任意様式でその理由書を添付すること)
		ソフトウェアの種類	使用するソフトウェアの名称及びバージョン () 使用するソフトウェアの名称及びバージョン () 使用するソフトウェアの名称及びバージョン ()
			<input type="checkbox"/> 使用するソフトウェア及びバージョンがサポート対象になっている <input type="checkbox"/> サポート対象より古いものがある (訓練で必要がある場合は任意様式でその理由書を添付すること)
12	その他当該訓練に必要な設備 ★	<input type="checkbox"/> 全て確保している <input type="checkbox"/> 一部確保している <input type="checkbox"/> 確保していない	
13	安全衛生上の措置 ★	<input type="checkbox"/> 必要な措置を講じている <input type="checkbox"/> 必要な措置を講じていない	
14	照明 (室内の場合) ★	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
15	空調 (冷暖房)・換気(窓) ★	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
16	トイレ(男女別) ★	<input type="checkbox"/> あり(男女別あり) <input type="checkbox"/> なし	
17	洗面所 ★	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
18	事務室 ★	<input type="checkbox"/> あり(教室・実習室とは完全に分離されている) <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(教室・実習室とは完全に分離されていない) <input type="checkbox"/> なし
19	喫煙場所 ★	教室(実習室・自習室含む)	<input type="checkbox"/> 全面禁煙である <input type="checkbox"/> 室内で喫煙できる <input type="checkbox"/> その他 ()
		休憩室・昼食場所	<input type="checkbox"/> 全面禁煙である <input type="checkbox"/> 室内で喫煙できるが分煙対策を施している <input type="checkbox"/> その他 ()
20	キャリアコンサルティングを行う場所 ★	<input type="checkbox"/> あり(専用の部屋がある) <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(専用の部屋はないが、受講者のプライバシーは確保されている) <input type="checkbox"/> なし

点検項目		内 容	
21	講師の資格・免許	認定様式第7の1号「講師一覧」にて確認	
22	講師の指導経験・業務経過年数	認定様式第7の1号「講師一覧」にて確認	
23	講師の数 ★	学科	・受講者30人あたり1人以上配置している
		実技(パソコンを使用する科目を含む)	・受講者15人あたり1人以上(助手を含む) ※実技については、実技の危険の程度・指導の難易度・受講者の特性に応じて、きめ細かい指導ができる講師の数である ※デジタル系(IT分野、又はデザイン分野のうちWEBデザイン)の訓練コースは、受講者20人までは1人、20人を超えるときは2人以上配置することも差し支えないこと。
24	質疑応答の体制	・対面指導及び質疑応答ができる講師の支援体制がある	
25	外部の映像教材を使用する場合	・使用する ※訓練内容に関連しない動画(広告含む)を流さない。 ※外部動画サイト(不特定多数の者が自由に見ることができる無料の動画サイト等)を使用していない。 ※視聴覚教材(映像教材)の配信中であっても、受講者からの質疑等に対応するため、講師と受講者間で質疑応答が行える環境を整えている。★	・使用しない
26	個人情報保護の体制	・事務室の入り口の施錠	・できる <input type="checkbox"/> ・できない <input type="checkbox"/> ・書庫等の施錠 <input type="checkbox"/> ・できる <input type="checkbox"/> ・できない <input type="checkbox"/>
27	接続復旧の体制	・通信障害等によりオンライン接続が遮断された際の接続の復旧に向けたアドバイス等について、受講者の訓練受講を妨げずに行える体制が整備されている。	
28	苦情相談窓口の周知方法	・受講者に対して書面を配付して周知 <input type="checkbox"/> ・掲示板に常時窓口を掲示 <input type="checkbox"/> ・その他 ()	
29	退校処分等の取扱いに係る周知方法	・受講オリエンテーション時に受講者に対して書面を配付して周知 <input type="checkbox"/> ・その他 ()	
30	災害補償制度の措置等に係る保険への加入	・加入する又はすでに加入している(訓練期間中に加入期間が終了する場合には更新する) ※加入する又はすでに加入している保険の内容確認書及びそれに関するリーフレット等を添付	・加入しない <input type="checkbox"/>
31	託児サービス提供機関が要件に該当することを確認できる書類の添付	・あり <input type="checkbox"/> ・なし <input type="checkbox"/>	
32	職業訓練サービスガイドライン研修の受講(訓練施設責任者、就職支援責任者、講師又は事務担当者のいずれか)またはISO29993及びISO21001の取得等ガイドライン研修と同程度以上の民間教育訓練機関の質保証・向上の取組を行っている	・【サービスガイドライン研修受講】あり 修了証書(写)、修了証明書(写)又は受講証明書(写)を添付 (講師又は事務担当者の場合は、申請者と直接雇用関係であることがわかる書類を添付)	・なし <input type="checkbox"/>
		・【ISO29993及びISO21001取得】あり 審査登録証(写)を添付	・なし <input type="checkbox"/>
33	企業実習を行う場合	・定員分の企業実習先を確保している(詳細は様式第10号)	
		・実際に生産活動や営業活動を行っている事業所における、雇用関係に入らずに行う実習形式による実践的な訓練内容である	
		・訓練実施事業所の就業規則に基づく所定労働時間内に行われている	
		・企業実習先、実習指導者、訓練評価者、管理責任者を1名以上確保している(それぞれは兼務可)	
		・安全衛生に関する知識・技術の習得を目的としたカリキュラムを含んでいる	
		・企業実習先が、労働基準法及び労働安全衛生法等の規定に準ずる取扱いをしていることを確認している	
		・企業実習先への指導が適正かつ効果的に実施できる	
・実習が行われる事業所の事業主及び従業員が、認定基準の欠格要件に該当しないことを確認している			
34	受講者へのパソコン、モバイルルーター等の貸与	・あり(無償貸与) <input type="checkbox"/> ・あり(有償貸与) <input type="checkbox"/> ・なし <input type="checkbox"/>	
		※「あり」とする場合は、希望者全員に対して貸与可能とする必要があること。	
		・無償貸与する機器等 <input type="checkbox"/> 訓練用機器 パソコン、タブレット、その他() 通信機器 モバイルルータ等、その他()	
・有償貸与する機器等 <input type="checkbox"/> 訓練用機器 パソコン、タブレット、その他() 通信機器 モバイルルータ等、その他()			
35	体制等の整備	・テレビ会議システム等を使用し、講師と訓練生が映像・音声により互いにやりとりを行う等の同時かつ双方向に行われるものである	
		・訓練中に通信障害等によりオンライン接続が遮断された場合に受講者に迅速に連絡をとれる方法が確保されており、接続の復旧に向けたアドバイス等を的確に行える体制が整備されている	
		・受講時に受講者本人であることをWEBカメラ、個人認証ID及びパスワードの入力、メール、電話等により確認するものである	
	インターネット接続環境	・インターネット環境について、通信速度が訓練実施に当たり十分なものである(目安として上り・下りともに10Mbps以上)	
		・使用許諾契約あり <input type="checkbox"/> ・使用許諾契約なし <input type="checkbox"/>	
	ソフトウェア	使用するソフトウェアの名称及びバージョン ()	
使用するソフトウェアの名称及びバージョン ()			
講ずる措置	・使用するソフトウェア及びバージョンがサポート対象になっている <input type="checkbox"/> ・サポート対象より古いものがある(訓練で必要がある場合は任意様式でその理由書を添付すること)		
	・オンライン訓練を開始する段階で、導入研修(オンライン接続等の方法の説明を含む)を実施する		
		・授業開始前にオンラインの接続テストを行う	

①点検項目に対して該当する内容に○を付すあるいは、()内に記入してください。

②点検項目に ★印のついている項目は、通所が発生する場合のみ記載して下さい。

特記事項(機構処理欄)

※ 計画審査に当たって特記する事項がある場合に記入すること。

訓練実施機関・施設の概要

【訓練実施機関】

訓練実施機関番号		初回の申請
訓練実施機関名(カナ)		
訓練実施機関名		
法人番号		
雇用保険適用事業所番号	-	-
所在地	〒 最寄駅() TEL	
代表者役職名・氏名	(役職名・氏名)	
設立年月日	年	月 日
訓練実施機関の属性	株式会社 A	株式会社 B
	事業主団体等	専修学校・各種学校
	職業訓練法人	NPO法人
加盟団体名	株式会社 C 株式会社 D 株式会社以外の事業主 大学等 一般公益社団法人等 社会福祉法人 その他 ()	

※「訓練実施機関の属性」欄の記載について

「株式会社」を除いた冒頭の文字がア又はカ行で始まるもの;株式会社A
「株式会社」を除いた冒頭の文字がサ又はタ行で始まるもの;株式会社B
「株式会社」を除いた冒頭の文字がナ、ハ又はマ行で始まるもの;株式会社C
「株式会社」を除いた冒頭の文字がヤ、ラ又はワ行で始まるもの;株式会社D
どの選択肢に該当するものがない場合は、その他の欄に記入してください。

【訓練実施施設】

訓練実施施設名	
訓練実施施設所在地	〒 最寄駅() TEL
代表者役職名・氏名	

【職業訓練の実績】 申請する職業訓練を開始しようとする日から遡って3年間に於いて実施した職業訓練の実績を記入してください。

実施教育訓練コース名等	訓練内容等	訓練期間		総訓練時間	実施人数	修了人数
		開始日	終了日			

※ 申請する職業訓練と同程度の訓練期間及び訓練時間の職業訓練の実績を記入してください。

※ 記載する職業訓練の実績に企業実習が設定されている場合、「総訓練時間」欄には企業実習を除く時間数を記載してください。

※教育訓練を主な業務としていない事業主団体、事業主等の方は事業内容等を記入してください。

事業内容	
業種名	

【訓練実施運営体制】

事務室所在地			訓練実施施設との距離 徒歩	分
責任者	氏名(役職)		TEL	
	FAX		Eメールアドレス	
	勤務形態	専任	雇用形態	直接雇用
事務担当者 (訓練受講者からの手続に 関する問合せ等に常時対 応する窓口)	氏名(役職)		TEL	
	FAX		Eメールアドレス	
	氏名(役職)		TEL	
	FAX		Eメールアドレス	
苦情を処理する者	氏名(役職)		TEL	
	FAX		Eメールアドレス	
	勤務形態	講師と兼務しない	雇用形態	直接雇用

※ 責任者については、専任(複数施設の責任者を兼務することはできない。(ただし、事務担当者等との兼務は可能である。))が必須です。該当する場合にチェック欄(口)に✓を記入してください。

※ 苦情を処理する者については、講師が兼務できません。兼務することとしていない場合、チェック欄(口)に✓を記入してください。

※ 責任者及び苦情を処理する者については、申請者と直接の雇用関係(代表者及び役員も可)にあることが必要です。直接の雇用関係にある場合、チェック欄(口)に✓を記入してください。チェック欄に記入がない場合は、説明を求め場合があります。

※ TELは固定電話の電話番号を記入してください。ただし、固定電話がない場合は携帯電話で差し支えありません。

※ 「Eメールアドレス」欄に記載いただいたアドレスに報告書等の様式の電子データを送信する場合がありますので、携帯電話やフリーメールのアドレスは記入しないでください。

訓練カリキュラム

訓練実施機関名: _____

(様式A-9)

訓練の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 基礎コース ()				就職を想定する職業・職種	
	<input checked="" type="checkbox"/> 実践コース ()					
	<input type="checkbox"/> 職場復帰支援コース (※基礎コースのみ)	<input type="checkbox"/> 託児サービスコース	<input type="checkbox"/> 短時間訓練コース			
	<input type="checkbox"/> 「企業実習促進奨励金」の支給を希望する場合に「○」を記入	<input type="checkbox"/> 「情報通信機器整備奨励金」の支給を希望する場合に「○」を記入	<input type="checkbox"/> 「職場見学等促進奨励金」の支給を希望する場合に「○」を記入			
訓練科名	※40文字以内で記入してください。					
募集期間(予定)	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日			
選考日(予定)	令和 年 月 日					
選考方法	<input type="checkbox"/> 面接	<input type="checkbox"/> 筆記試験	<input type="checkbox"/> その他 ()			
選考結果通知日	令和 年 月 日					
訓練期間	～		(月)	(訓練日数	日)	
訓練時間				訓練定員	名	
訓練対象者の条件	①育児・介護中の者、②居住地域に訓練実施機関がない者、③在職中の者等、訓練の受講に当たり特に配慮を必要とする者					
訓練推奨者 (特定の者を想定する場合のみ)	<input type="checkbox"/> 新規学校卒業生	<input type="checkbox"/> ニート等の若者	<input type="checkbox"/> 障害者	<input type="checkbox"/> 母子家庭の母等		
	<input type="checkbox"/> 被災者	<input type="checkbox"/> 外国人	<input type="checkbox"/> その他 ()			
訓練目標 (仕上がり像)						
訓練修了後に取得できる資格	名称 ()	認定機関 ()	<input type="checkbox"/>	任意受験		
	名称 ()	認定機関 ()	<input type="checkbox"/>	任意受験		
	名称 ()	認定機関 ()	<input type="checkbox"/>	任意受験		
	名称 ()	認定機関 ()	<input type="checkbox"/>	任意受験		
	名称 ()	認定機関 ()	<input type="checkbox"/>	任意受験		
①IT分野の訓練における基本奨励金の特例措置(IT特例)の適用に係る希望の有無(適用を希望する場合のみ「○」を記入)						
②WEBデザインの訓練における基本奨励金の特例措置(WEB特例)の適用に係る希望の有無(適用を希望する場合のみ「○」を記入)						
③DX推進スキル標準対応の訓練における基本奨励金の特例措置(DSS特例)の適用に係る希望の有無(適用を希望する場合のみ「○」を記入)						
訓練内容	訓練概要					
	学科	科目	科目の内容			訓練時間
	実技					
企業実習	<input type="checkbox"/> 実施しない	<input type="checkbox"/> 実施する ※実施する場合、カリキュラムは別途作成し、総時間のみ記入してください。				
職場見学、職場体験、職業人講話						
訓練時間総合計	0時間	学科	0時間	実技	0時間	
(うち通所訓練時間計	0時間)	企業実習	0時間	職場見学等	0時間	
※うち数は通所訓練を含むeラーニングコースに限り記載						
受講者の負担する費用	教科書代				合計	
	その他 ()					
	備考 ()					
指導方法	訓練形態(個別指導・補講を除く)	<input checked="" type="checkbox"/> 全ての受講者を一堂に集め、講師が直接指導する		<input checked="" type="checkbox"/> eラーニングコース		
		<input type="checkbox"/> オンラインによっても指導する(当該日通所可能・混合型)		<input type="checkbox"/> オンラインによっても指導する(当該日通所不可・単独型)	オンライン計	
	施設設備や教材等を有効に活用した効果的な指導のための工夫					
受講者ごとの特質及び習得状況に応じた指導のための工夫						

※1 企業実習を予定している場合は、様式第10～12号を作成のうえ提出してください。
 ※2 様式第6号の「推奨訓練日程計画表」を添付してください。
 ※3 訓練推奨者欄には、特に訓練を推奨する対象がある場合に、当てはまるもの全てのチェック欄(口)に✓を記入してください。
 「その他」の場合は、「訓練対象者の条件」欄に内容を記入してください。特にない場合はチェックは不要です。
 ※4 「職場体験」、「職業人講話」、「職場見学」については、それぞれの時間数が分かるように記入してください。
 ※5 訓練時間には、キャリアコンサルティング等の時間は含まれませんので、除いて記入してください。
 ※6 「オンライン計」については、80時間算定対象訓練のうちオンラインで実施する訓練時間数を計上して下さい。

訓練カリキュラム

訓練実施機関名:

※カリキュラムの作成については、「求職者支援訓練に係るカリキュラムの作成に当たっての留意事項」もご確認ください。

また、訓練時間の算定対象となるもの、ならないものについては、別紙3を併せてご参照ください。

就職を想定する職業・職種		
選考日(予定)	令和6年3月22日	
選考方法	<input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 筆記試験 <input type="checkbox"/> その他()	
選考結果通知日	令和6年3月25日	
訓練期間	令和6年4月1日 ~ 令和6年8月31日 (5 か月) (訓練日数 153 日)	
訓練時間	訓練定員 30 名	
訓練対象者の条件	①育児・介護中の者、②居住地域に訓練実施機関がない者、③在職中の者等、訓練の受講に当たり特に配慮を必要とする者 自宅にパソコン等の情報通信機器を備え、通信費の負担ができる者、キーボード操作ができる者	
訓練推薦者 (特定の者を指定する場合のみ)	<input type="checkbox"/> 新規学校卒業者 <input type="checkbox"/> ニート等の若者 <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 被災者 <input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> その他	
訓練目標 (仕上がり像)	Java, Python, HTML/CSS等について基本的な知識を身につけ、基本的なアプリ開発や	
訓練修了後に取得 できる資格	名称 (基本情報技術者試験) 認定機関 (情報処理推進機構) <input checked="" type="checkbox"/> 任意受験 名称 (Oracle Certified Java Programmer Silver SE 11) 認定機関 (Oracle) <input checked="" type="checkbox"/> 任意受験 名称 () 認定機関 () <input type="checkbox"/> 任意受験 名称 () 認定機関 () <input type="checkbox"/> 任意受験 名称 () 認定機関 () <input type="checkbox"/> 任意受験	
①IT分野の訓練	措置(IT特例)の適用に係る希望の有無(適用を希望する場合のみ「○」を記入) <input type="checkbox"/>	
②WEBデザインの	の特例措置(WEB特例)の適用に係る希望の有無(適用を希望する場合のみ「○」を記入) <input type="checkbox"/>	
③DX推進スキル	基本奨励金の特例措置(DSS特例)の適用に係る希望の有無(適用を希望する場合のみ「○」を記入) <input type="checkbox"/>	
訓練概要	Java, Python, HTML/CSS等について基本的な知識及び技能・技術を習得する。【eラーニングコース(PC貸出あり(有料)、モバイルルータ貸出あり(有料))・オンライン対応コース】【IT資格】【DSS対応】	
科目	科目の内容	訓練時間
安全衛生	安全衛生と～	1時間
Java基礎知識	Java言語知識、～	25時間
Java応用知識	Java応用知識	27時間
就職支援	訓練内容に関連した求人動向	1時間
学科		
実技		
企業実習	<input checked="" type="checkbox"/> 実施しない <input type="checkbox"/> 実施する ※実施する場合、カリキュラムは別途作成し、総時間のみ記入してください。	
職場見学、職場体験、職業人講話		
訓練時間総計 (うち通所訓練 0時間)	学科 0時間 実技 0時間 企業実習 0時間 職場見学等 0時間	
受講者の負担する費用	教科書代 6,000円 その他 (○○ソフト利用料 ユニット②(4月10日～)から使用) 7,500円 備考 (通信費 実費、パソコンをレンタルする場合は10,000円必要)	合計 13,500円
訓練形態(個別指導・補講を除く)	<input checked="" type="checkbox"/> 全ての受講者を一堂に集め、講師が直接指導する <input checked="" type="checkbox"/> eラーニングコース <input checked="" type="checkbox"/> オンラインによっても指導する(当該日通所可能・混合型) <input checked="" type="checkbox"/> オンラインによっても指導する(当該日通所不可・単独型)	オンライン計 25時間
施設設備や教材等を有効に活用した効果的な指導のための工夫		
受講者ごとの特質及び習得状況に応じた指導のための工夫		

・集団形式で行う就職支援は学科欄に記載してください。

・個人毎に行うもの(キャリアコンサルティングや個人毎に行う就職支援)は、記入しないでください。

・習得度確認テスト及び対面指導、成績考査については、当該科目が含まれるユニットの「科目」に記載してください。

(例)Java応用知識の時間(25時間)、習得度確認テスト(1時間)及び対面指導(1時間)の場合、合計27時間となること。

80時間算定対象訓練となるものの合計時間数(ユニット学習、対面指導、集団形式で行う就職支援、職場体験等、企業実習の時間数の合計)を記入してください。

様式第6号の「②実施日が特定されている科目」において、受講者全員が通所する訓練時間数のみを計上してください。(オンライン訓練の時間数は計上しないこと。)

「オンライン計」には、80時間算定対象訓練をオンラインで実施する場合に当該訓練時間数を計上して下さい。

・記入する金額は、認定様式第8号と一致させてください。

・受講者に負担させる必要がある教材については、教科書代に記載してください。

・受講者に負担させる必要があるソフトウェア代については、その他に記載してください。

・教科書代及びソフトウェア代以外の受講者に負担させる必要がある費用については、備考欄に記載ください。

職場見学等実施計画書

提出日: _____

■訓練実施機関名		■訓練実施機関番号	
■訓練科名			

No.	サービス種類	事業所名	所在地	連絡先	実施予定日	職場見学、職場体験、 企業実習の別	受入予定人数	備考
A								
B								
C								
D								
E								
F								

機構処理欄	
施設名:	担当者(署名):
受理日:	認定申請書受理番号:

(※)・本計画書は、職場見学等促進奨励金の特例措置の適用を希望する場合に作成してください。なお、特例措置の適用を受けるためには、本計画書の提出だけでなく、要件を満たす訓練を実施する必要があります。

- ・「サービス種類」は、介護保険法又は障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律の規定に基づくサービスの種類を記載してください。
- ・本計画書提出時点で調整中の事項については、「未定」と記載して差し支えありません。ただし、「実施予定日」については日別計画表に記載した日程を記載してください。
- ・その他特記すべき事項がある場合は「備考」に記載してください。

(2023.04)

令和6年4月1日以降に申請する訓練科から適用

企業実習実施計画書

提出日: _____

■訓練実施機関名	■訓練実施機関番号
■訓練科名	

No.	企業実習先の事業所名	所在地	連絡先	実施予定日	実施予定日数	受入予定人数	備考
A							
B							
C							
D							
E							
F							

機構処理欄	
施設名:	担当者(署名):
受理日:	認定申請書受理番号:

(※)・本計画書は、実習促進奨励金の支給を希望する場合に作成してください。なお、実習促進奨励金の支給を受けるためには、本計画書の提出だけでなく、要件を満たす訓練を実施する必要があります。
・本計画書提出時点で調整中の事項については、「未定」と記載して差し支えありません。ただし、「実施予定日」については日別計画表又は推奨訓練日程計画表に記載された日程を記載してください。
・その他特記すべき事項がある場合は「備考」に記載してください。

(2022.12)

令和6年4月1日以降に申請する訓練科から適用

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

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、該当する内容を含む科目名を記載してください。

下記の中に該当するものがない場合は、その他の欄に別表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。

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 (☑)	デジタルリテラシーを含む科目名
・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"/>	
・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"/>	
・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"/>	
・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"/>	
・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"/>	
・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"/>	
・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"/>	
・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"/>	
・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"/>	
・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 type="checkbox"/>	
・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	<input type="checkbox"/>	
・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	<input type="checkbox"/>	
・その他【項目 （ ）	<input type="checkbox"/>	

※ 【項目】の番号は別表の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はなく、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。

【表】DXリテラシー標準の項目の一覧

カテゴリー	サブカテゴリー	項目	項目番号	行動例/学習項目例(概要)	行動例/学習項目例(詳細)
Why	-	社会の変化	1	メガトレンド・社会課題とデジタルによる解決 日本と海外におけるDXの取組みの差	サステナビリティ・SDGs、持続可能な開発。経済：交通流通、物流のキヤパシティ、人口動態；人口減少・高齢化、地球環境：脱炭素社会、気候変動、水資源・食糧供給、自然災害・感染症対策。エネルギー：エネルギー供給の持続可能性。人材育成・教育：教育格差、リカレント教育・リスキング。労働市場：仕事の需給や流動性に関する質的・量的変化。 日本と海外におけるDXの取組みの差。
		顧客価値の変化	2	顧客・ユーザーの行動変化と変化への対応 顧客・ユーザーを取り巻くデジタルサービス	第4次産業革命、Society5.0で実現される社会。データ駆動型社会。 購買行動の変化、変化に対応した広告手法：レコメンド、SEO、リスティング広告、インフルエンサー、OMO (Online Merges with Offline) 、LBM (Location Based Marketing) 。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事例。 eコマース、動画・音楽配信、タクシー記事アプリ、デリバリーサービス、電子書籍、インターネットバンキング。
		競争環境の変化	3	デジタル技術の活用による競争環境変化の具体的事例	出版業・書籍流通業における環境変化（電子媒体のシェア上昇、インターネットにおける情報入手）。古書・中古品売買市場における環境変化（CtoCプラットフォームの登場）。レンタルビデオ・CDショップ市場における環境変化（動画配信・音楽配信サービスの登場）。旅行業（旅行代理店）における環境変化（個人が海外・国内を問わず宿泊先・ツアーの予約が容易に行えるサービスの登場）。音楽配信サービスにおける環境変化（曲・アルバム単位での購得方法による分類：行動ログデータ、機械的稼働ログデータ、実験データ、調査データ、生体データ。取得主体による分類：1次データ、2次データ。データそのものの属性による分類：構造化データ、非構造化データ（文字・画像・音声等）、メタデータ。
What	データ	社会におけるデータ	4	データの種類	取得方法による分類：行動ログデータ、機械的稼働ログデータ、実験データ、調査データ、生体データ。取得主体による分類：1次データ、2次データ。データそのものの属性による分類：構造化データ、非構造化データ（文字・画像・音声等）、メタデータ。
		データを活用する	5	データにおけるデータ活用 データの分析手法（基礎的な確率・統計の知識）	ビッグデータとアナレーション、オープンデータ。 質的変数・量的変数。データの分布（ヒストグラム）と代表値（平均値・中央値・最頻値）。データのばらつき（分散・標準偏差・偏差値）。相関関係と因果関係。データの種類（名義尺度、順序尺度、間隔尺度、比率尺度）。
		データを扱う	6	データを扱う データの抽出・加工 データの出力	データの可視化（棒グラフ・折線グラフ・散布図・ヒートマップなどの作成）。分析結果の言語化。 機械判読可能なデータの作成・表記方法（参考：総務省 機械判読可能なデータの表記方法の統一ルール）。 データの抽出、データクレンジング（外れ値、異常値）、フィルタリング・ソート、結合、マッピング、サンプリング、集計・変換・演算。 データのダウンロードと保存、ファイル形式。
		データによって判断する	7	データによる判断プロセス 分析プロセス設計 モニタリングの手法	データベース管理システム。データベースの種類：リレーショナルデータベース、キーバリュ形式。データベースの構造：テーブル、レコード、フィールド。データベースの設計：データの正規化の概要、ER図。 仮設構築、仮設の修正。一次情報を用いたデータの検証。データの信頼性の判断・明示（中身に誤りや偏りがないか、量が十分にあるか、出所や更新日が明確か、組織のルールに基づいて取り扱われているデータか等）。分析結果に必要なデータの確保。分析対象の構造把握。業務分析手法。データ・分析手法・可視化の方法の設計。 モニタリングの手法。
		AI	8	AIの歴史 AIを作るために必要な手法・人間中心のAI社会原則 AIの得意分野・限界 AIに関する最新の技術動向	AIの定義、AIブームの変遷。過去のAIブームにおいて中心となった研究・技術（探索・推論等）。 機械学習の具体的な手法：教師あり学習、教師なし学習、強化学習等。深層学習の概要：ニューラルネットワーク、事前学習、ファインチューニング等。AIプロジェクトの進め方等 人間中心のAI社会原則、ELSI (Ethical, Legal and Social Issues) 等 強いAIと弱いAI等 生成AI等。
		クラウド	9	クラウドの仕組み クラウドサービスの提供形態 クラウドに関する最新の技術動向	オンプレミスとクラウドの違い。パブリッククラウドとプライベートクラウド、クラウドサービスにおけるセキュリティ対策。 SaaS (Software as a Service) 。IaaS (Infrastructure as a Service) 。PaaS (Platform as a Service) 。 クラウドに関する最新の技術動向。
		ハードウェア・ソフトウェア	10	ハードウェア ソフトウェア 企業における開発・運用 ハードウェア・ソフトウェアに関する最新の技術動向	ハードウェアの構成要素：プロセッサ、メモリ、ストレージ、入出力機器。コンピュータ・入出力機器の種類：PC、サーバ、汎用機、スマートフォン、タブレット、ウェアラブル端末、スマートスピーカー、センサー、デジタルサイネージ、ドローン。 ソフトウェアの構成要素：OS、ミドルウェア、アプリケーション。オープンソースソフトウェア。プログラミング的思考：アルゴリズムの基本的な考え方、プログラミング言語の特徴。 プロジェクトマネジメントの概要。サービスマネジメントの概要。 ハードウェア・ソフトウェアに関する最新の技術動向。
ネットワーク	11	ネットワークの仕組み インターネットサービス ネットワークに関する最新の技術動向	ネットワーク方式（LAN・WAN）。接続装置（ハブ・ルーター）。通信プロトコル。IPアドレス。ドメイン。無線通信（Wi-Fi等）。 電子メール。5G（モバイル）。リモート会議等のコミュニケーションサービス。ネット決済等の金融サービス。 ネットワークに関する最新の技術動向。		
How	活用事例・利用方法	データ・デジタル技術の活用事例	12	事業活動におけるデータ・デジタル技術の活用事例 生成AIの活用事例	サービス：配膳ロボット導入、顧客情報を用いた購買傾向の分析。販売：バーチャル試着サービス、無人コンビニエンスストア。マーケティング：購買履歴に合わせたリコメンド機能、ビッグデータを用いたリスティング広告。製造：製造データの蓄積・分析（スマートファクトリー）、部品在庫の自動管理・調達。研究開発：研究業務のリモート化、研究データ基盤システムの構築。調達：電子契約システムの導入、サプライチェーン情報の一元化。物流：ブロックチェーンを用いた生産情報のトラッキング。顧客情報を用いた再配達予防。 業務全般における文章作成・要約、情報収集、課題抽出、アイデア出しへの大規模言語モデルの利用等。顧客体験の改善、ビジネス変革等。
		ツール利用	13	日常業務に関するツールの利用方法 生成AIの利用方法 自動化・効率化に関するデジタルツールの利用方法	コミュニケーションツール：メール、チャット、プロジェクト管理。オフィスツール：文字のサイズ・フォント変更、基本的な関数、表の作成、便利なショートカット。検索エンジン：検索のコツ。 画像生成ツール、文章生成ツール、音声生成ツール等の概要。指示（プロンプト）の手法。 ノーコード・ローコードツールの基礎知識。RPA、AutoMLなどの自動化・内製化ツールの概要。
		セキュリティ	14	セキュリティの3要素 セキュリティ技術 情報セキュリティマネジメントシステム (ISMS)	機密性。完全性。可用性。 暗号。ワンタイムパスワード。ブロックチェーン。生体認証。 情報セキュリティマネジメントシステム (ISMS) 。
		留意点	15	個人がとるべきセキュリティ ネット被害・SNS・生成AI等のトラブルの事例・対策 データ利用における禁止事項や留意事項	IDやパスワードの管理。アクセス権の設定。覗き見防止。添付ファイル付きメールへの警戒。社外メールアドレスへの警戒。 写真の位置情報による住所の流出。アカウントの乗っ取り。炎上。名誉毀損判決。SNSやAIツール、検索等の入力データによる情報漏洩。生成AIなどの学習データ利用。 結果の捏造。実験データの盗用。恣意的な結果の抽出。ELSI (Ethical, Legal, and Social Issues) 。
		コンプライアンス	16	個人情報保護法と個人情報に関する法律・留意事項 知的財産権が保護する対象 諸外国におけるデータ規制のサービス利用規約を踏まえたデータの利用範囲	個人情報保護法。個人情報の取り扱いルール。業界団体等の示すプライバシー関連ガイドライン。 著作権。特許権。実用新案権。意匠権。商標権。不正競争防止法。 GDPR。CCPA。その他産業データの保護規制。 サービス提供側における入力データの管理/利用方法の確認。社内や組織における利用ルールの確認。

(備考)

- 注 1 訓練実施機関は、DXリテラシー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等から習得を目指すスキル項目を確認し、含まれるものに、チェック欄に「✓」を入れ提出すること。
2 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。

推奨訓練日程計画表

訓練コース名:

訓練実施機関名: _____

当該支給単位期間における受講時間: **0**

月/日	曜	ユニット番号	①実施日が二特定さ れられていない 科目	①ユニット 規定時間	②実施日 が特定され ていない科目 の時間	②オンライン	②開始時間	②終了時間	②-1 ユニットに含 めない訓練 時間	②-2 ユニットに含 めない訓練 時間	①ユニット受講 時間小計	②-1 ユニットに含 めない訓練 時間小計	②-2 ユニットに含 めない訓練 時間小計	
1 か月目													0	0
													0	0
													0	0
													0	0
													0	0
													0	0
													0	0
													0	0
													0	0
													0	0

80時間算定対象訓練の時間を記載してください。

80時間算定対象訓練以外の時間を記載してください。

当該支給単位期間における受講時間: **0**

月/日	曜	ユニット番号	①実施日が二特定さ れられていない 科目	①ユニット 規定時間	②実施日 が特定され ていない科目 の時間	②オンライン	②開始時間	②終了時間	②-1 ユニットに含 めない訓練 時間	②-2 ユニットに含 めない訓練 時間	①ユニット受講 時間小計	②-1 ユニットに含 めない訓練 時間小計	②-2 ユニットに含 めない訓練 時間小計	
2 か月目													0	0
													0	0
													0	0
													0	0
													0	0
													0	0
													0	0
													0	0
													0	0
													0	0

80時間算定対象訓練の時間を記載してください。

80時間算定対象訓練以外の時間を記載してください。

※各月において、ハローワーク来所日相当日として、1日、空白日を設けること(具体的な来所日は、認定時に機構が指定する)。

3か月以上の訓練期間を設定する場合は、行を「再表示」して入力してください。

$$80\text{時間算定対象訓練時間の総合計 (h)} = (1) + (2-1) \quad 0\text{h}$$

$$\text{出席管理の対象となる訓練時間の総合計 (h)} = (1) + (2-1) + (2-2) \quad 0.0\text{h}$$

記載してください。(隠められない例: 262.5h)

時間割表(通所を設定する場合のみ)

区分	受講時間
1限目	~
2限目	~
3限目	~
4限目	~
5限目	~
6限目	~
質疑応答	~

ハローワーク来所予定表

回数	来所日	備考
1回目		
2回目		
3回目		
4回目		
5回目		

※ハローワーク来所日は、訓練時間に含まれません。

成績調査の実施方法

実施方法
成績調査①
成績調査②
成績調査③
成績調査④
成績調査⑤
終了調査

※機構処理欄

実施期間	訓練時間	曜日数
1か月目	~	時間
2か月目	~	時間
3か月目	~	時間
4か月目	~	時間
5か月目	~	時間
6か月目	~	時間

推奨訓練日程計画表

訓練コース名:

訓練実施機関名:

80時間算定対象訓練の合計時間を記載してください。

当該支給単位期間における受講時間: **87**

月	10	11	12	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	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	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
①実施日が特定されていない科目	①実施日が特定されていない科目																																				
②実施日が特定されている科目	②実施日が特定されている科目																																				
③オンライン	③オンライン																																				
④開始時間	④開始時間																																				
⑤終了時間	⑤終了時間																																				
⑥-1 ユニットに含まない訓練時間	⑥-1 ユニットに含まない訓練時間																																				
⑥-2 ユニットに含まない訓練時間	⑥-2 ユニットに含まない訓練時間																																				

ユニットごとの受講時間を規定してください。 ※各ユニットの初日の欄に記載してください。

訓練実施機関が受講者ごとに行う科目については、最初の回の開始時間と最後の回の終了時間を記載してください。 ※各受講生が何時から受講するのか等の調整については、訓練実施機関が行ってください。 ※訓練実施機関と受講者との間で調整ができれば日程変更は認められます。

80時間算定対象訓練の時間を記載してください。

訓練実施機関が受講者ごとに行う科目については、受講者1人当たりの訓練時間を記載してください。

成績考査はユニットとして設定できないため、訓練時間を記載してください。

80時間算定対象訓練以外の時間を記載してください。

80時間算定対象訓練の合計時間を記載してください。

当該支給単位期間における受講時間: **88**

月	11	12	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		
日	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	木	金	土	日
①実施日が特定されていない科目	①実施日が特定されていない科目																																	
②実施日が特定されている科目	②実施日が特定されている科目																																	
③オンライン	③オンライン																																	
④開始時間	④開始時間																																	
⑤終了時間	⑤終了時間																																	
⑥-1 ユニットに含まない訓練時間	⑥-1 ユニットに含まない訓練時間																																	
⑥-2 ユニットに含まない訓練時間	⑥-2 ユニットに含まない訓練時間																																	

職業人講話をeラーニングにより実施する場合は記載例です。なお、職業人講話をeラーニングにより実施したとしても、①ユニット規定時間には含めることはできません。

訓練実施機関が受講者ごとに行う科目については、受講者1人当たりの訓練時間を記載してください。

80時間算定対象訓練の合計時間を記載してください。

80 ①ユニット受講時間小計

7 ②-1 ユニットに含まない訓練時間小計

2.5 ②-2 ユニットに含まない訓練時間小計

80 ①ユニット受講時間小計

8 ②-1 ユニットに含まない訓練時間小計

1 ②-2 ユニットに含まない訓練時間小計

80時間算定対象訓練の合計時間を記載してください。
= (1) + (2-1)

月	12	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	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	木	金	土	日			
ユニット番号	9	9	9	9	9	9	9	10	10	10	10	10	10	10	11	11	11	11	11	11	11	11	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12			
①実施日が特定されていない科目																																			
②実施日が特定されている科目																																			
②オンライン		△																																	
②開始時間		9:00										9:00	9:00																						
②終了時間		17:00										17:00	17:00																						
②-1 ユニットに含めない訓練時間		1										1																							
②-2 ユニットに含めない訓練時間																																			

キャリアコンサルティング実施日を複数日設ける場合は、実施予定日の一番最初の日に記入してください。
<記載例の説明>
実施予定日12月12日～23日のいずれかの日にキャリアコンサルティング1人1時間実施する。

訓練最終週において、1週間の期間がない場合は、必ずしも対面指導を実施する必要はないが、実施した方が望ましいこと。

対面指導は1週間に1回(1時間)以上実施すること

対面指導は1週間に1回(1時間)以上実施すること

対面指導は1週間に1回(1時間)以上実施すること

訓練実施機関が受講者ごとにを行う科目については、受講者1人当たりの訓練時間を記載してください。

②-1 ユニットに含めない訓練時間小計: 7
②-2 ユニットに含めない訓練時間小計: 1.5

※各月 日、空白日を設定すること(具体的な来所日は、認定時に機構が指定する)。

通所を設定する場合は、作成すること。

認定様式第5号の訓練時間総合計(h)と同じ時間になります。

80時間算定対象訓練時間の総合計(h) = (1) + (2-1) = 261H

出席管理の対象となる訓練時間の総合計(h) ※80時間算定対象外訓練を含む = (1) + (2-1) + (2-2) = 266.0H

整数としてください。(認められない例: 262.5H)

時間割表(通所を設定する場合のみ)

区分	受講時間
1限目	9:00 ~ 9:50
2限目	10:00 ~ 10:50
3限目	11:00 ~ 11:50
4限目	13:00 ~ 13:50
5限目	14:00 ~ 14:50
6限目	15:00 ~ 15:50
質疑応答	16:00 ~ 17:00

ハローワーク来所予定表

回数	来所日	備考
1回目		
2回目		
3回目		
4回目		
5回目		

※ハローワーク来所日は、訓練時間に含まれません。

具体的な実施方法を記載してください。

成績考査の実施方法

成績考査	実施方法
成績考査①	10月29日に通所形式でユニット①～②の内容のテスト(1時間)を実施する。
成績考査②	LMS上にユニット④～⑥までの内容のテスト(1時間)を掲載し、11月30日までに受講させる。
成績考査③	ユニット⑫で課題制作の時間を設けて、12月29日までに提出させる。
成績考査④	
成績考査⑤	
修了考査	

※機構処理欄

月	実施期間	訓練時間	履日数
1か月目	～		
2か月目	～		
3か月目	～		
4か月目	～		
5か月目	～		
6か月目	～		

【成績考査(修了考査を含む)の記載方法について】
 成績考査については、通所、通信(同時双方向型)又は実施日時を特定しない方法により実施が可能です。実施方法によって、認定様式第6号への記載方法が変わりますので、以下を参考に記載してください。なお、以下の参考の以外を検討していましたら、事前に機構支部へご相談ください。

(参考)

1. あらかじめ実施日を定めて通所形式により実施する方法
 「②実施日が特定されている科目」欄に「成績考査」と記載し、「②開始時間」及び「②終了時間」、「②-1ユニットに含めない訓練時間」欄に、それぞれ記載をお願いいたします。→記載例1か月目を参照
 ※同時双方向型の通信を用いて実施する場合も同様の記載となります。「②オンライン」欄に「○」を記載してください。)

2. LMSで成績考査用の教材を掲載し、期限を設けて受講させる方法
 「①実施日が特定されていない科目」欄に「成績考査」と記載し、「②-1ユニットに含めない訓練時間」欄に、訓練時間の記載をお願いいたします。→記載例2か月目を参照

3. 成果物の提出をもって成績考査とする方法
 「①実施日が特定されていない科目」欄に、修了制作を行う科目を「実技科目」として記載し、その最終日に「修了考査(又は成績考査)」の科目を計上してください。なお、修了考査(又は成績考査)の訓練時間については、「②-1ユニットに含めない訓練時間」欄に、記載しないでください(制作物を提出する時間については記載できないため)。→記載例3か月目を参照

【認定様式第6号添付書類1】映像教材の収録時間確認表

ユニット番号	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
ユニット 規定時間(時間) (6号のユニット 規定時間を転記)																														
教材1 収録時間(分)																														
教材2 収録時間(分)																														
教材3 収録時間(分)																														
教材4 収録時間(分)																														
教材5 収録時間(分)																														
教材6 収録時間(分)																														
教材7 収録時間(分)																														
教材8 収録時間(分)																														
教材9 収録時間(分)																														
教材10 収録時間(分)																														
<確認用> ユニット 規定時間(分)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
収録時間 合計(分)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
チェック項目	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

※1 教材に加えて「習得度確認テスト」を含めることは可能であること(「習得度確認テスト」に収録時間がない場合は、「習得度確認テスト」の訓練時間を記入すること。)

※2 秒単位は、切り捨てて記載してください。

【認定様式第6号添付書類1】映像教材の収録時間確認表

ユニット番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	...
ユニット 規定時間(時間) (6号のユニット規定時間を転記)	20	20	20	20	20	20	20	20			...
教材1 収録時間(分)	180	150	100								
教材2 収録時間(分)	90	180	50								
教材3 収録時間(分)	180	30	80	90	180	30	80	90			
教材4 収録時間(分)	100	90	150	150	100	90	150	150			
教材5 収録時間(分)	50	180	120								
教材6 収録時間(分)	50	150	180	150	50	150	180	150			
教材7 収録時間(分)	70	180	180	120	70	180	180	120			
教材8 収録時間(分)	180	55	150	90	180	55	150	90			
教材9 収録時間(分)	180	85	80	90	180	85	80	90			
教材10 収録時間(分)	120	105	60	90	120	105	60	90			
<確認用> ユニット 規定時間(分)	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	0	0	
収録時間 合計(分)	1200	1205	1150	1200	1200	1205	1150	1200	0	0	
チェック項目	-	-	NO	-	-	-	NO	-	-	-	

1.
青い箇所、入力してください。

2.
認定様式第6号の「①ユニット受講時間」に入力した、時間数(h)を転記してください。

3.
各映像教材の収録時間(分)を記入してください。

4.
映像教材が10本を超える場合は、行の再表示を行い、行を増やしてください。
※最大100本の映像教材まで記載できません。

※1 教材に加えて「習得度確認テスト」を含めることは可能であること(「習得度確認テスト」に収録時間がない場合は、「習得度確認テスト」の訓練時間を記入すること。)

※2 秒単位は、切り捨てて記載してください。

講師一覧

訓練実施機関名:

訓練科名:

No	氏名	勤務形態	担当科目	類型	証明書類	助手	省略の有無
							受理番号
1					職務経歴書(認定様式第7の3号含む)		
					資格・免許証		
					その他		
2					職務経歴書(認定様式第7の3号含む)		
					資格・免許証		
					その他		
3					職務経歴書(認定様式第7の3号含む)		
					資格・免許証		
					その他		
4					職務経歴書(認定様式第7の3号含む)		
					資格・免許証		
					その他		
5					職務経歴書(認定様式第7の3号含む)		
					資格・免許証		
					その他		
6					職務経歴書(認定様式第7の3号含む)		
					資格・免許証		
					その他		
7					職務経歴書(認定様式第7の3号含む)		
					資格・免許証		
					その他		
8					職務経歴書(認定様式第7の3号含む)		
					資格・免許証		
					その他		
9					職務経歴書(認定様式第7の3号含む)		
					資格・免許証		
					その他		
10					職務経歴書(認定様式第7の3号含む)		
					資格・免許証		
					その他		

- 注) ① 「勤務形態」の欄は、訓練実施機関の雇用保険の被保険者となっている者を「常勤」、それ以外の者を「非常勤」としてください。
- ② 「担当科目」の欄には、担当する科目名を全て記入してください。なお、提出する際は、認定様式第5号「訓練カリキュラム」の訓練内容に記載した科目を全て網羅していることを確認してください。
- ③ 「類型」の欄には、裏面の「求職者支援訓練の講師として認められる類型」のうち該当する番号を記入してください。
 ※ 求職者支援訓練の講師を担当する講師については、認定基準4、(12)「講師」の要件に適合する必要があります。
 (具体的には、裏面の「講師として認められる類型」のいずれかに適合する必要があります。)
 ※ 記入した類型に該当することを証明する職務経歴書、資格・免許証等の写しを併せて提出してください。
 (「講師として認められる類型」に該当すると判断した職務経歴書上の記載箇所の下線を引いてください。)
 なお、講師が職務経歴書を作成していない場合や職務経歴書の記載内容だけでは「求職者支援訓練の講師として認められる類型」に適合することが確認できない場合には「講師の経歴等確認書(認定様式第7の3号)」を提出してください。
- ④ 実技にあつては、受講者15人を超えるときは講師を2人以上配置する必要がありますが、2人目以降の講師の代わりに助手を配置することができます。
 ただし、IT分野又はデザイン分野のうちWEBデザインの訓練コースは、受講者20人までは1人、20人を超えるときは2人以上(助手含む)配置することも差し支えありません(助手のみ配置(2人)することは認められないこと)。
 講師の代わりに配置する助手については、「助手」の欄に☑印を記入してください。
- ⑤ 講師(助手を除く。)ごとの添付書類(職務経歴書、資格・免許証等の写し)も併せて提出してください。

(注意事項)
 申請書等に虚偽の記載を行い又は偽りの証明を行うことにより、求職者支援訓練の認定を受けた場合は、労働局による認定取消等の可能性があります。
 なお、認定取消等となった場合、当該取消の日から起算して5年間又は永久に、当該都道府県又は全国において求職者支援訓練の認定を受けることができませんのでご注意ください。

求職者支援訓練を担当する講師が満たすべき認定基準について

認定様式第7の1号「講師一覧」に記入が必要な講師（集団形式で行う就職支援、時間算定対象訓練以外を担当する講師は除く）及び企業実習を担当する講師は、認定基準に基づき次のいずれかの類型に該当する者であること。（法定講習の内容を担当する講師については、法定講習の講師要件にも適合する者である必要があること。）

なお、同じ期間に複数の企業等における実務経験及び指導業務の経験がある場合は、任意の1箇所での経験しか計上できません。そのため、実務経験及び指導経験について、疑義等がありましたら、事前に機構支部にご相談ください。

【求職者支援訓練の講師として認められる類型】

類型1	次のいずれにも該当する者 【1】 担当する科目の訓練内容に関する職業訓練指導員免許を有する者 【2】 担当する科目の訓練内容に関する指導等業務の経験を有する者（※1）
類型2	次のいずれにも該当する者 【1】 職業能力開発促進法第30条の2第2項（職業訓練指導員免許を受けることができる者と同等以上の能力を有すると認められる者）の規定に該当する者 【2】 担当する科目の訓練内容に関する指導等業務の経験を有する者（※1）
類型3	次のいずれにも該当する者 【1】 担当する科目の訓練内容に関する実務経験を5年以上有する者（※2） 【2】 担当する科目の訓練内容に関する指導等業務の経験を有する者（※1）
類型4	次のいずれにも該当する者 【1】 資格によって担当する科目の訓練内容に関する指導能力を明らかに有すると判断される者（※3） 【2】 担当する科目の訓練内容に関する講師としての指導経験を1年以上有する者（※4）
類型5 （※5）	類型1から4に定める者のほか、次のいずれにも該当する者 【1】 職場等において指導する内容に熟知している者 【2】 企業実習を適切に実施できる者

- ※1 職業訓練等において講師として指導した経験以外に「指導等業務」として想定されるもの。
 ① 「機器導入の支援の業務等、日常的に機器の利用法等についてユーザーに説明する業務」など、他者からの質問に対して回答する業務
 ② 指導に用いる教材、資料の内容を企画、作成する業務（「作成」には、他者の企画や原稿を資料化するものは含まない。）
 ③ 社内教育で研修部門に属した上で、社内教育を実施する業務（単なるOJTや研修部門に属していただけでは該当しない。）
 IT分野の科目を担当する講師については、当該分野の専門的な指導経験（職業訓練等における指導経験を含む。）、機器導入の支援の業務等、日常的に機器の利用等についてユーザーに説明する業務に従事した経験等が1年以上であること。
- ※2 指導等業務の経験を含むことが出来ること。
 ※3 具体的には、科目の訓練内容に関する資格を有している者（一般的に通用しない資格（自社資格を含む）は認められないこと。）
 ※4 「指導等業務の経験」とは異なり、講師として指導した経験に限る。
 なお、講師としての指導経験が1年に満たない場合、求職者支援訓練における助手として指導した経験の期間について、その半分の期間を講師の指導経験の期間とみなすことが出来ます。
 ※5 類型5は企業実習を担当する講師のみが認められるものであること。

（注意）実務経験及び指導経験については、以下①から④の取扱いに留意してください。

- ① 同一期間ではない実務経験（又は指導経験）が複数ある場合、実務経験（又は指導経験）を合算することができます。
- ② 複数の企業において、同一期間の実務経験及び指導経験がある場合は、重複期間を2重に計上することはできません。
- ③ 複数の企業において、一定期間、実務経験（又は指導経験）がある場合は、重複期間を2重に計上することはできません。
- ④ 実務経験及び指導経験について、端数の日にち（月数未満）がある場合は、切り捨ててください。

（助手について）

実施日が特定されている実技科目にあっては、受講者15人を超えるときは講師を2人以上配置する必要がありますが、2人目以降の講師の代わりに次の要件に適合する者を助手として配置することが出来ます。なお、デジタル系訓練コース（IT分野の訓練コース、又はデザイン分野のうちWEBデザインの訓練コース）については、受講者20人までは1人、20人を超えるときは2人以上の講師（助手含む）を配置する必要があります。

（これに限らず受講者の理解を促す等の理由から「助手」を配置することも出来ますが、その場合でも次の要件に適合する者であることが必要です。）

○ 訓練内容に関する知識を有し、講師の指示のもと受講者への指導が出来るなど、求職者支援訓練の円滑な実施に必要な業務に従事できる者として訓練実施機関が認めた者であること。

※ 助手であっても、介護職員養成研修などの法定講習で、受講者に指導を行う者について当該資格の指定（認定）権者が特定の要件（指定が必要等）を求める場合にはこれに従うこと。

※ 定員が15人を超える場合で、助手を配置する場合には、講師が主に授業を担当し、助手が授業を支援すること（助手のみ配置（2人）することは認められないこと。）。

講師の経歴等確認書

令和 年 月 日現在

フリガナ											
氏名		年齢		歳							
1 担当する科目の訓練内容に関する資格											
資格名称			担当する科目								
2 担当する科目の訓練内容に関する実務経験・指導(等)業務の経験											
所属	実務経験・指導(等)業務の経験の内容	担当する科目	期間				実務経験		指導(等)業務の経験		
			年	月	～	年	月	年	月	年	月
			年	月	～	年	月	年	月	年	月
			年	月	～	年	月	年	月	年	月
			年	月	～	年	月	年	月	年	月
合計							年	月	年	月	

- ※ この様式は講師ご本人が記入してください。
- ※ 1から2については、講師一覧(認定様式第7の1号)の裏面「求職者支援訓練を担当する講師が満たすべき認定基準について」のいずれかの類型に該当することが分かる内容を記入してください。
- ※ 2の「指導(等)業務の経験の期間」欄について、様式第7の1号の裏面の「求職者支援訓練の講師として認められる類型」のうち、類型4に該当する場合には、「指導等業務の経験」とは異なり、あくまで講師または助手として指導した経験の期間のみ計上してください。

使用教科書等一覧（受講者が必要とする教科書等）

訓練実施機関名：

訓練科名：

1. 受講者が購入する教科書代

教科書等	出版社名等	価格	使用科目
合 計		0円	

※上記については、受講者の費用負担が発生する全ての教科書(企業実習で使用する教科書を含む)を記入してください。

2. 受講者が負担するその他費用

内容	金額	備考
合 計	0円	

※上記については、教科書以外で受講者の費用負担が発生する全ての内容(職場見学・職場体験・企業実習における交通費等を含む)を記入してください。

【受講者に配付するもの】

教科書等	出版社名（オリジナル）等	使用科目

使用教科書等一覧（受講者が必要とする教科書等）

訓練実施機関名：

訓練科名：

1. 受講者が購入する教科書代

教科書等	出版社名等	価格	使用科目
合 計		0円	

※上記については、受講者の費用負担が発生する全ての教科書(企業実習で使用する教科書を含む)を記入してください。

2. 受講者が負担するその他費用

内容	金額	備考
Photoshop利用料	3,000円	ユニット2（〇月〇日）から使用。月額プラン（1,500円×2か月）
パソコン有償貸与	0円	パソコン5,000円/月×4か月=20,000円
Microsoft365Personal	2,980円	ユニット3（〇月〇日）から使用。月額プラン（1490円×2か月）
合 計	5,980円	

※上記については、教科書以外で受講者の費用負担が発生する全ての内容(職場見学・職場体験・企業実習における交通費等を含む)を記入してください。

※通信(同時双方向)で利用するソフトウェアは、通信(同時双方向)でソフトウェアを利用する期間(〇月〇日から△月△日まで)を記入してください。

【受講者に配付するもの】

教科書等	出版社名（オリジナル）等	使用科目

各種就職支援等の実施

訓練実施機関名：

訓練科名：

1 実施機関による就職支援等の実施（実施できる場合は、□の該当箇所にチェックをしてください。）

(1) 就職支援責任者の配置

以下に掲げる要件を保有し、業務を行う就職支援責任者を配置していること。<必須>

就職支援責任者氏名：

就職支援責任者の業務等は次のとおりであること。

① 配置

訓練実施日数のうち50%の日数は、全日、就職支援責任者を務める訓練実施施設で業務を遂行すること（他業務と兼務することは差し支えない）。

② 業務

- イ 過去の受講者に対する就職支援実績、公共職業安定所が作成した受講者の就職支援計画等を踏まえ、受講者に対する就職支援を企画、立案すること。
- ロ 受講者に対するキャリアコンサルティング、訓練の修了判定、ジョブ・カードの作成支援、就職支援必須事項が適切に実施されるよう管理し、確保すること。
- ハ 就職支援に関して、公共職業安定所その他職業紹介機関、事業主団体等との連携を確保すること。
- ニ 訓練修了者及び就職理由退校者の就職状況を把握、管理すること。

③ 就職支援責任者となる者

能開法第30条の3に規定するキャリアコンサルタント又はキャリアコンサルティング技能士（1級又は2級）又は能開法第28条第1項に規定する職業訓練指導員免許を保有する者であることが望ましい。

上記就職支援責任者は、申請者と直接の雇用関係（代表者及び役員も可）にあること。※原則として就職支援責任者の変更はできません。

（添付書類：雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）（写）（雇用保険の被保険者でない場合は、「労働条件通知書」等の直接雇用していることが分かる書類）、通所を伴わない訓練コースを実施する場合は、就職支援責任者が適切に就職支援を行うことを示す資料（就職支援責任者の勤務予定表及び就職支援のフローがわかる書類又は訓練期間中の就職支援スケジュール等）

※ 就職支援責任者については、申請者と直接の雇用関係（代表者及び役員も可）にあることが必要です。直接の雇用関係にある場合、チェック欄（□）にを記入してください。チェック欄に記入がない場合は、説明を求める場合があります。

(2) キャリアコンサルティング担当者の配置

キャリアコンサルティングを行う者として、業務を行うキャリアコンサルティング担当者を配置している。

（添付書類：キャリアコンサルタント登録証（写）又はキャリアコンサルティング技能士（1級又は2級）の合格証書又は合格通知書（写）又は職業訓練指導員免許証（写）

キャリアコンサルティング担当者氏名：

登録番号：

※就職支援責任者がキャリアコンサルティングを行う場合は、就職支援責任者の氏名及び登録番号を記入、添付書類を提出してください。

(3) 就職支援等の実施（実施する支援の□の該当箇所にチェックをしてください。）

訓練期間中に少なくとも3回以上（訓練を受ける期間が3か月に満たない場合は、1か月に少なくとも1回以上）ジョブ・カードを活用したキャリアコンサルティングを行うこと。<必須>※ 実施時期を様式6号日別計画表に記載してください。

公共職業安定所への来所日前に、訪問指導を行うこと。<必須>※ 来所日は、認定様式6号日別計画表のとおり

訓練期間中に次の①から⑩の就職支援を行うこと<①～⑥は必須> 実施する項目の実施時期に○をつけてください。

【就職支援等の内容】		1 か月目	2 か月目	3 か月目	4 か月目	5 か月目	6 か月目
必須項目	①職業相談の実施						
	②求人情報の提供						
	③履歴書の作成に係る指導						
	④公共職業安定所が行う就職説明会の周知						
	⑤求人者に面接するに当たっての指導						
	⑥ジョブ・カードの作成支援						
必須項目以外	⑦職場見学等の機会提供						
	⑧地域の雇用情勢等に関する就職講話						
	⑨キャリアコンサルタントを招へいた個別相談						
	⑩職業紹介（無料職業紹介又は有料職業紹介事業の許可を受けている場合に限る。）						

2 1以外に実施を予定している支援項目を具体的に記入してください。

職業紹介事業許可	許可等取得の有無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	許可等取得年月日	年	月	日	
	許可等取得予定の有無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	許可等取得予定年月日	令和	年	月	日
	職業紹介責任者の(役職)氏名	(役職名)					(氏名)			
	職業紹介事業の主な内容									

企業実習先一覧

訓練実施機関名:

訓練科名:

No	企業実習先施設名	施設所在地・電話番号				事業内容(品目)		
1						講師を担当する者は裏面の「求職者支援訓練(企業実習)の講師として認められる類型」に該当する者であること。		
		TEL	最寄駅					
	訓練運営体制		訓練内容及び受入体制				講師	
	管理責任者氏名(役職)		訓練内容	カリキュラム番号	のとおりに			
	訓練評価者氏名(役職)		訓練期間	～				
事務担当者氏名(役職)		訓練時間	時 分 ～ 時 分					
		受入予定人数	名					
2						講師を担当する者は裏面の「求職者支援訓練(企業実習)の講師として認められる類型」に該当する者であること。		
		TEL	最寄駅					
	訓練運営体制		訓練内容及び受入体制				講師	
	管理責任者氏名(役職)		訓練内容	カリキュラム番号	のとおりに			
	訓練評価者氏名(役職)		訓練期間	～				
事務担当者氏名(役職)		訓練時間	時 分 ～ 時 分					
		受入予定人数	名					
3						講師を担当する者は裏面の「求職者支援訓練(企業実習)の講師として認められる類型」に該当する者であること。		
		TEL	最寄駅					
	訓練運営体制		訓練内容及び受入体制				講師	
	管理責任者氏名(役職)		訓練内容	カリキュラム番号	のとおりに			
	訓練評価者氏名(役職)		訓練期間	～				
事務担当者氏名(役職)		訓練時間	時 分 ～ 時 分					
		受入予定人数	名					
4						講師を担当する者は裏面の「求職者支援訓練(企業実習)の講師として認められる類型」に該当する者であること。		
		TEL	最寄駅					
	訓練運営体制		訓練内容及び受入体制				講師	
	管理責任者氏名(役職)		訓練内容	カリキュラム番号	のとおりに			
	訓練評価者氏名(役職)		訓練期間	～				
事務担当者氏名(役職)		訓練時間	時 分 ～ 時 分					
		受入予定人数	名					
5						講師を担当する者は裏面の「求職者支援訓練(企業実習)の講師として認められる類型」に該当する者であること。		
		TEL	最寄駅					
	訓練運営体制		訓練内容及び受入体制				講師	
	管理責任者氏名(役職)		訓練内容	カリキュラム番号	のとおりに			
	訓練評価者氏名(役職)		訓練期間	～				
事務担当者氏名(役職)		訓練時間	時 分 ～ 時 分					
		受入予定人数	名					

※「カリキュラム番号」欄には認定様式第12号の番号をご記入ください。

求職者支援訓練を担当する講師が満たすべき認定基準について

認定様式第7の1号「講師一覧」に記入が必要な講師（集団形式で行う就職支援、時間算定対象訓練以外を担当する講師は除く）及び企業実習を担当する講師は、認定基準に基づき次のいずれかの類型に該当する者であること。（法定講習の内容を担当する講師については、法定講習の講師要件にも適合する者である必要があること。）

なお、同じ期間に複数の企業等における実務経験及び指導業務の経験がある場合は、任意の1箇所での経験しか計上できません。そのため、実務経験及び指導経験について、疑義等がありましたら、事前に機構支部にご相談ください。

【求職者支援訓練の講師として認められる類型】

類型1	次のいずれにも該当する者 【1】 担当する科目の訓練内容に関する職業訓練指導員免許を有する者 【2】 担当する科目の訓練内容に関する指導等業務の経験を有する者（※1）
類型2	次のいずれにも該当する者 【1】 職業能力開発促進法第30条の2第2項（職業訓練指導員免許を受けることができる者と同等以上の能力を有すると認められる者）の規定に該当する者 【2】 担当する科目の訓練内容に関する指導等業務の経験を有する者（※1）
類型3	次のいずれにも該当する者 【1】 担当する科目の訓練内容に関する実務経験を5年以上有する者（※2） 【2】 担当する科目の訓練内容に関する指導等業務の経験を有する者（※1）
類型4	次のいずれにも該当する者 【1】 資格によって担当する科目の訓練内容に関する指導能力を明らかに有すると判断される者（※3） 【2】 担当する科目の訓練内容に関する講師としての指導経験を1年以上有する者（※4）
類型5 （※5）	類型1から4に定める者のほか、次のいずれにも該当する者 【1】 職場等において指導する内容に熟知している者 【2】 企業実習を適切に実施できる者

- ※1 職業訓練等において講師として指導した経験以外に「指導等業務」として想定されるもの。
① 「機器導入の支援の業務等、日常的に機器の利用法等についてユーザーに説明する業務」など、他者からの質問に対して回答する業務
② 指導に用いる教材、資料の内容を企画、作成する業務（「作成」には、他者の企画や原稿を資料化するものは含まない。）
③ 社内教育で研修部門に属した上で、社内教育を実施する業務（単なるOJTや研修部門に属していただけでは該当しない。）
IT分野の科目を担当する講師については、当該分野の専門的な指導経験（職業訓練等における指導経験を含む。）、機器導入の支援の業務等、日常的に機器の利用等についてユーザーに説明する業務に従事した経験等が1年以上であること。
- ※2 指導等業務の経験を有することが出来ること。
※3 具体的には、科目の訓練内容に関する資格を有している者（一般的に通用しない資格（自社資格を含む）は認められないこと。）
※4 「指導等業務の経験」とは異なり、講師として指導した経験に限る。
なお、講師としての指導経験が1年に満たない場合、求職者支援訓練における助手として指導した経験の期間について、その半分の期間を講師の指導経験の期間とみなすことが出来ます。
※5 類型5は企業実習を担当する講師のみが認められるものであること。

（注意）実務経験及び指導経験については、以下①から④の取扱いに留意してください。

- ① 同一期間ではない実務経験（又は指導経験）が複数ある場合、実務経験（又は指導経験）を合算することができます。
- ② 複数の企業において、同一期間の実務経験及び指導経験がある場合は、重複期間を2重に計上することはできません。
- ③ 複数の企業において、一定期間、実務経験（又は指導経験）がある場合は、重複期間を2重に計上することはできません。
- ④ 実務経験及び指導経験について、端数の日にち（月数未満）がある場合は、切り捨ててください。

（助手について）

実施日が特定されている実技科目にあつては、受講者15人を超えるときは講師を2人以上配置する必要がありますが、2人目以降の講師の代わりに次の要件に適合する者を助手として配置することが出来ます。なお、デジタル系訓練コース（IT分野の訓練コース、又はデザイン分野のうちWEBデザインの訓練コース）については、受講者20人までは1人、20人を超えるときは2人以上の講師（助手含む）を配置する必要があること。
（これに限らず受講者の理解を促す等の理由から「助手」を配置することも出来ますが、その場合でも次の要件に適合する者であることが必要です。）

○ 訓練内容に関する知識を有し、講師の指示のもと受講者への指導が出来るなど、求職者支援訓練の円滑な実施に必要な業務に従事できる者として訓練実施機関が認めた者であること。
※ 助手であっても、介護職員養成研修などの法定講習で、受講者に指導を行う者について当該資格の指定（認定）権者が特定の要件（指定が必要等）を求める場合にはこれに従うこと。
※ 定員が15人を超える場合で、助手を配置する場合には、講師が主に授業を担当し、助手が授業を支援すること（助手のみ配置（2人）することは認められないこと。）

訓練カリキュラム(企業実習用)

訓練実施機関名:

カリキュラム番号:

訓練科名			
企業実習での 訓練目標			
訓練 の 内 容	科目	科目の内容	訓練時間
	実 技		
	そ の 他		
訓練時間総合計			0時間

様式3-3-3 職業能力証明(訓練成果・実務成果)シート (求職者支援訓練用)

訓練コース番号
訓練科名

訓練受講者氏名

上記の者の訓練期間における当社としての職業能力についての評価は、以下のとおりです。

年 月 日

教育訓練実施機関
所在地

就職支援責任者 氏名

名称

訓練実施施設の責任者 氏名

I 訓練期間・訓練目標

訓練期間	訓練時間	訓練目標(仕上がり像)
~	0時間	

II 知識、技能・技術に関する能力 (「知識、技能・技術に関する評価項目」ごとに、該当する欄に○を記入)

(1) 科目評価

A:到達水準を十分に上回った B:到達水準に達した C:到達水準に達しなかった 評価は、試験結果等に基づき記入されたものです)

科目名	評価			知識、技能・技術に関する評価項目	コード
	A	B	C		
学科				(1)	
				(2)	
				(3)	
				(1)	
				(2)	
				(3)	
実技				(3)	
				(1)	
				(2)	
				(3)	
				(1)	
				(2)	
評価項目の引用元(企業横断的な評価基準を活用した場合のみ)					
(総評・コメント)					
(特記事項)					

申請時に II (1) 科目評価(評価ABC以外)を記入してください。

(2) 訓練の受講を通じて取得した資格(任意)

取得日 年 月 日

(3) 訓練期間中又は訓練終了後に取得した資格(任意) ※訓練と密接に関わる資格のみを記入

取得日 年 月 日

(注意事項)

- 「コード」欄には、「知識、技能・技術に関する評価項目」の出典にコード又は職業能力評価基準のユニット番号等がある場合に記入してください。
- 記入しきれないときは、適宜枠の数を増やす等により記入してください。
- 本シートは、電子的方式、磁氣的方式その他の知覚によっては認識することができない方式で作られる記録であって、電子計算機による情報処理の用に供されるものをもって作成することができます。

過去1年間に実施した求職者支援訓練の就職状況

①訓練実施機関名 _____
 ②訓練科名 _____

③ 求職者支援訓練 認定番号	④ 訓練の種類 ※リストから 選択すること。	⑤ 訓練分野 ※リストから 選択すること。	⑥ 訓練科名	⑦ 訓練期間		⑧ 受講者	⑨ 中退者	⑩ うち 就職者	⑪ 修了者	⑫ うち 実践コース又は公 共職業訓練を受講 中又は受講決定し た者 ※基礎 コースの み	⑬ ⑩及び⑪ のうち、 65歳以上 の者(⑫ を除く)	⑭ その他就 職率適用 就職者	⑮ 雇用保険 適用就職 者	⑯ 参考指 標(そ の他就 職率) (自動計算)	⑰ 雇用保 険適用 就職率 (自動計算)	
				2016/4/1 ~	2016/9/30											
(例)																
5-27-xx-xx-xx-xxxx	実践コース	05 介護・医療・福祉分野	介護福祉科	2016/4/1 ~	2016/9/30	25	5	3	20	-	4	15	9			
1				~												
2				~												
3				~												
合計欄						0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	

- 注) ※1 この様式に記入する実績は、訓練科の選定に使用します。
- ※2 記入の対象となる求職者支援訓練の訓練科については、ホームページに掲載している「求職者支援訓練の選定方法」をご確認下さい。
- ※3 求職者支援訓練の就職率(⑰雇用保険適用就職率)の計算方法は、「⑮/(⑩+⑪-⑫-⑬) × 100」です。
- ※4 電子データに入力する場合は、背景に色が付いているセルに入力して下さい。
- ※5 ⑫は、基礎コースの実績を入力する場合のみ使用して下さい。
- ※6 実績が不明な場合は、機構支部にお問い合わせ下さい。
- ※7 ⑧受講者は、⑨中退者と⑪修了者の合計と同じ値になります。ただし、拡大対象者が存在する場合については、⑪修了者欄からは除かれるため、この限りではありません。
- ※8 ⑯参考指標(その他就職率)は、訓練科の選定の際に主たる評価要素以外の評価要素として使用しますが、その計算方法は、「⑭/(⑩+⑪-⑫) × 100」です。
- ※9 ⑬は、平成28年4月1日以降に開講した訓練科の実績を入力する場合のみ記入して下さい。
- ※10 ⑮は、平成28年3月31日以前に開講した訓練科の実績を入力する場合は、訓練終了日において65歳以上の者は除外されません。

選定における加点要素確認表（実績枠）

訓練実施機関名：

訓練科名：

【訓練実施機関】

訓練種別	基礎コース（ <input type="checkbox"/> ）	○	実践コース（ <input type="checkbox"/> ）
訓練期間	～		定員 名

1 申請した訓練の内容や質

(1) 地域の求人ニーズ等を踏まえた訓練内容

- ① 地域における訓練科設定の背景・ねらい（求人ニーズの状況・就職の見込み、労働局・地方自治体の要請等）
※ 記載内容が確認できる書類を併せて提出してください。

(2) 企業実習

①実施の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は以下をご記入ください。
②企業実習の時間数	時間		
③訓練時間総合計	時間		
④企業実習割合（②/③）	%		

2 質の向上に取り組んでいる等の運営体制

(1) 就職支援責任者が、以下に該当する場合はチェックを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	1級又は2級キャリアコンサルティング技能士
<input checked="" type="checkbox"/>	職業能力開発促進法（昭和44年法律第64号）第30条の3に規定するキャリアコンサルタント

(2) 職業訓練サービスガイドライン研修受講者が以下の取り組みを行っている場合はチェックを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	過去1年間に、「民間教育訓練機関における職業訓練サービスの質の向上のための自己診断表」を作成して検証等を行っている。
-------------------------------------	--

(3) 公的職業訓練に関する職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定を取得している場合はチェックを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定を取得している。
-------------------------------------	-------------------------------

3 託児サービス付き訓練

(1) 託児サービス支援付き訓練としての設定している場合はチェックを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	託児サービス付き訓練として申請している。
-------------------------------------	----------------------

※ チェックした内容に該当することを証明する書類の写しを併せて提出してください。

令和6年4月1日以降に申請する訓練科から適用

選定における加点要素確認表（実績枠）

記入例

訓練実施機関名：

訓練科名：

【訓練実施機関】

訓練種別	基礎コース（ <input type="text"/> ）	実践コース（ <input type="text"/> ）
訓練期間	～	定員 名

1 申請した訓練の内容や質

(1) 地域の求人ニーズ等を踏まえた訓練内容

- ① 地域における訓練科設定の背景・ねらい（求人ニーズの状況・就職の見込み、労働局・地方自治体の要請等）
※ 記載内容が確認できる書類を併せて提出してください。

- ・「求職者支援訓練の選定方法」で評価の観点をご確認の上、ご記入ください。
- ・「書類」とは、ご記載いただいた「訓練科設定の背景・ねらい」の内容を記載するに至った根拠が記載できる資料や独自に行ったヒアリング調査の書類を指します。また、「労働局・地方自治体の要請等」の場合は、その要請文書等要請の事実が記載された書類となります（※）。
- ※必要に応じて機構から要請元に確認させていただく場合があります。
- ・添付する書類がなく、機構はその根拠や客観性を確認できない場合は加点対象にはなりません。
- ・記載した内容の出典と根拠や客観性を示す添付書類の該当部分に、マーカー等で線を引いてください。
- ・記載内容と直接の関連性がない書類の添付は控えてください。多量に書類が添付されていても、根拠や客観性を証明しないものは考慮されません。

(2) 企業実習

①実施の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	※有りの場合は以下をご記入ください。
②企業実習の時間数	時間		
③訓練時間総合計	時間		
④企業実習割合（②/③）	%		

2 質の向上に取り組んでいる等の運営体制

(1) 就職支援責任者が、以下に該当する場合はチェックを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	1級又は2級キャリアコンサルティング技能士
<input checked="" type="checkbox"/>	職業能力開発促進法（昭和44年法律第64号）第30条の3に規定するキャリアコンサルタント

(2) 職業訓練サービスガイドライン研修受講者が以下の取り組みを行っている場合はチェックを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	過去1年間に「民間教育訓練機関における職業訓練サービスの質の向上のための自己診断表」を作成して検証等を行っている。
-------------------------------------	---

(3) 公的職業訓練に関する職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定を取得している場合はチェックを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定を取得している。
-------------------------------------	-------------------------------

3 託児サービス付き訓練

(1) 託児サービス支援付き訓練としての設定している場合はチェックを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	託児サービス付き訓練として申請している。
-------------------------------------	----------------------

※ チェックした内容に該当することを証明する書類の写しを併せて提出してください。

選定における加点要素確認表（新規参入枠）

訓練実施機関名：

訓練科名：

【訓練実施機関】

訓練種別	<input type="checkbox"/> 基礎コース（ ）	<input type="checkbox"/> 実践コース（ ）
訓練期間	～	定員 名

1 申請した訓練の内容や質

(1) 地域の求人ニーズ等を踏まえた訓練内容

- ①地域における訓練科設定の背景・ねらい（求人ニーズの状況・就職の見込み、労働局・地方自治体の要請等）
※ 記載内容が確認できる書類を併せて提出してください。

②新規の訓練分野への進出

申請を行おうとする都道府県において、他の訓練分野で実績枠での申請を行うことができる就職実績を有している場合で、就職実績を有していない訓練分野で申請する場合は、直近の就職実績を有する訓練科について以下の項目をご記入ください（加点されるのは①で求人ニーズ等があると判断された場合となること。）。

訓練種別	<input type="checkbox"/> 基礎コース（ ）	<input type="checkbox"/> 実践コース（ ）
訓練科名（訓練コース番号）		
訓練期間	～	
雇用保険適用就職率	%	

(2) 企業実習

①実施の有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し ※有りの場合は以下をご記入ください。
②企業実習時間数	時間	
③訓練時間総合計	時間	
④企業実習割合（②/③）	%	

2 質の向上に取り組んでいる等の運営体制

(1) 就職支援責任者が、以下に該当する場合はチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	1級又は2級キャリアコンサルティング技能士
<input type="checkbox"/>	職業能力開発促進法（昭和44年法律第64号）第30条の3に規定するキャリアコンサルタント

(2) 職業訓練サービスガイドライン研修受講者が以下の取り組みを行っている場合はチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	過去1年間に「民間教育訓練機関における職業訓練サービスの質の向上のための自己診断表」を作成して検証等を行っている。
--------------------------	---

(3) 公的職業訓練に関する職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定を取得している場合はチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定を取得している。
--------------------------	-------------------------------

3 託児サービス付き訓練

(1) 託児サービス支援付き訓練としての設定している場合はチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	託児サービス付き訓練として申請している。
--------------------------	----------------------

※ チェックした内容に該当することを証明する書類の写しを併せて提出してください。

令和6年4月1日以降に申請する訓練科から適用

3 公共職業訓練の実績

申請を行おうとする都道府県において、過去1年間に終了する委託訓練を受託した実績を有する場合は、以下の項目をご記入ください。

	訓練科名	訓練期間	委託元	契約日
①		～		
②		～		
③		～		
④		～		
⑤		～		

※ ここで言う「過去1年間」とは、申請受付開始日から1年前の日が属する月の初日までの間を言います。

※ 併せて契約書の写しを添付してください。

※ 適宜行を挿入してください。

訓練科名：

【訓練実施機関】

訓練種別	基礎コース ()	実践コース ()
訓練期間	～	定員 名

1 申請した訓練の内容や質

(1) 地域の求人ニーズ等を踏まえた訓練内容

- ①地域における訓練科設定の背景・ねらい（求人ニーズの状況・就職の見込み、労働局・地方自治体の要請等）
※ 記載内容が確認できる書類を併せて提出してください。

- ・「求職者支援訓練の選定方法」で評価の観点をご確認の上、ご記入ください。
 - ・「書類」とは、ご記載いただいた「訓練科設定の背景・ねらい」の内容を記載するに至った根拠が記載できる資料や独自に行ったヒアリング調査の書類を指します。また、「労働局・地方自治体の要請等」の場合は、その要請文書等要請の事実が記載された書類となります（※）。
- ※必要に応じて機構から要請元に確認させていただく場合があります。
- ・添付する書類がなく、機構はその根拠や客観性を確認できない場合は加点対象にはなりません。
 - ・記載した内容の出典と根拠や客観性を示す添付書類の該当部分に、マーカー等で線を引いてください。
 - ・記載内容と直接の関連性がない書類の添付は控えてください。多量に書類が添付されていても、根拠や客観性を証明しないものは考慮されません。

②新規の訓練分野への進出

申請を行おうとする都道府県において、他の訓練分野で実績枠での申請を行うことができる就職実績を有している場合で、就職実績を有していない訓練分野で申請する場合は、直近の就職実績を有する訓練科について以下の項目をご記入ください（加点されるのは①で求人ニーズ等があると判断された場合となること。）。

訓練種別	基礎コース ()	実践コース ()
訓練科名(訓練コース番号)		
訓練期間	～	
雇用保険適用就職率	%	

(2) 企業実習

①実施の有無	有り	無し	※有りの場合は以下をご記入ください。
②企業実習時間数	時間		
③訓練時間総合計	時間		
④企業実習割合(②/③)	%		

2 質の向上に取り組んでいる等の運営体制

(1) 就職支援責任者が、以下に該当する場合はチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	1級又は2級キャリアコンサルティング技能士
<input type="checkbox"/>	職業能力開発促進法（昭和44年法律第64号）第30条の3に規定するキャリアコンサルタント

(2) 職業訓練サービスガイドライン研修受講者が以下の取り組みを行っている場合はチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	過去1年間に「民間教育訓練機関における職業訓練サービスの質の向上のための自己診断表」を作成して検証等を行っている。
--------------------------	---

(3) 公的職業訓練に関する職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定を取得している場合はチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定を取得している。
--------------------------	-------------------------------

3 託児サービス付き訓練

(1) 託児サービス支援付き訓練としての設定している場合はチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	託児サービス付き訓練として申請している。
--------------------------	----------------------

※ チェックした内容に該当することを証明する書類の写しを併せて提出してください。

3 公共職業訓練の実績

申請を行おうとする都道府県において、過去1年間に終了する委託訓練を受託した実績を有する場合は、以下の項目をご記入ください。

	訓練科名	訓練期間	委託元	契約日
①		～		
②		～		
③		～		
④		～		
⑤		～		

※ ここで言う「過去1年間」とは、申請受付開始日から1年前の日が属する月の初日までの間を言います。

※ 併せて契約書の写しを添付してください。

※ 適宜行を挿入してください。

求職者支援法に基づく認定職業訓練に係る改善計画書

- 1 訓練実施機関名 _____
- 2 申請する訓練科名 _____
訓練期間 _____ ~ _____
- 3 申請する訓練科と同一の分野で過去に就職率が**基礎コースで30%、実践コースで35%**を下回った訓練科

1 認定番号
(訓練コース番号)

2 訓練の種別

3 訓練分野

4 訓練科名

5 訓練期間

~

6 訓練実施施設名

7 訓練実施施設所在地

- 4 改善するための取組

1 3の訓練科について就職率が低調となった要因

2 (1)を踏まえた就職率の改善に向けた取組

※この計画書には、上記3に記載した訓練科の「求職者支援法に基づく職業訓練の認定通知書」(写)を添付してください。

求職者支援訓練の認定申請に係る提出済み書類一覧

訓練実施機関名：

訓練実施機関番号：

訓練科名：

1 訓練実施場所及び事務室が使用可能であることが確認できる書類										
(1) 訓練実施施設	訓練実施施設名									
	訓練実施施設所在地									
提出済みの書類										
	自ら所有する訓練実施場所を使用する場合の必要書類 (不動産登記簿謄本(写)等)	年 月 開講訓練科で提出		受理番号						
		変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日				
	訓練実施場所を賃借により確保する場合の必要書類 (賃貸借契約書(写)、契約を更新していることが分かる覚書等)	年 月 開講訓練科で提出		受理番号						
		変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日				
賃貸借契約期間(更新している場合は更新した賃貸借期間)		年	月	日	~	年	月	日		
	特に賃貸借契約を締結せずに、法人の代表取締役が個人として所有している建物を使用する場合など、建物の所有者と申請者が異なる場合の必要書類(訓練期間中に申請者が占有して使用できることが分かる書類)	年 月 開講訓練科で提出		受理番号						
		変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日				
(2) 事務室	(1)の内容で確認できる ※以下(2)について記載不要		(1)の内容では確認できない		事務室所在地					
提出済みの書類										
	自ら所有する事務室を使用する場合の必要書類 (不動産登記簿謄本(写)等)	年 月 開講訓練科で提出		受理番号						
		変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日				
	事務室を賃借により確保する場合の必要書類 (賃貸借契約書(写)、契約を更新していることが分かる覚書等)	年 月 開講訓練科で提出		受理番号						
		変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日				
賃貸借契約期間(更新している場合は更新した賃貸借期間)		年	月	日	~	年	月	日		
	法人の代表取締役が個人として所有している建物を使用する場合など、建物の所有者と申請者が異なる場合の必要書類(訓練期間中に申請者が占有して使用できることが分かる書類)	年 月 開講訓練科で提出		受理番号						
		変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日				
2 訓練実施施設(教室・実習室)及び事務室の平面図										
提出済みの書類	訓練実施施設(教室・実習室)の平面図		年 月 開講訓練科で提出		受理番号					
			変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日			
	事務室の平面図		年 月 開講訓練科で提出		受理番号					
			変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日			
3 加入予定の保険に関するリーフレット等										
提出済みの書類	加入予定の保険に関するリーフレット等		年 月 開講訓練科で提出		受理番号					
	保険会社	商品名								
	すでに加入している。		年 月 開講訓練科で提出		受理番号					
	加入期間	年	月	日	~	年	月	日		
4 事業実績を確認できる書類										
提出済みの書類	法人登記簿謄本(写)(法人の場合) 個人事業の開業届出書(写)(個人の場合)		年 月 開講訓練科で提出		受理番号					
			変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日			
5 代表者氏名・役員一覧										
提出済みの書類	代表者氏名・役員一覧		年 月 開講訓練科で提出		受理番号					
			変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日			
6 雇用保険適用事業所設置届又は事業主事業所各種変更届の事業主控										
事業所の名称										
雇用保険適用事業所番号 (4ケタ-6ケタ-1ケタ)										
提出済みの書類	雇用保険適用事業所設置届(写) 事業主事業所各種変更届の事業主控(写)		年 月 開講訓練科で提出		受理番号					
			変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日			
7 訓練実施機関属性の分かる資料(他の添付書類で判別できない場合に限る)										
提出済みの書類	訓練実施機関属性の分かる資料(他の添付書類で判別できない場合に限る)		年 月 開講訓練科で提出		受理番号					
8 責任者及び苦情を処理する者を直接雇用していることが分かる書類										
提出済みの書類	責任者の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写) (雇用保険の被保険者ではない場合は、「労働条件通知書」等の直接雇用していることが分かる書類)	年 月 開講訓練科で提出		受理番号						
		変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日				
	苦情を処理する者の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写) (雇用保険の被保険者ではない場合は、「労働条件通知書」等の直接雇用していることが分かる書類)	年 月 開講訓練科で提出		受理番号						
		変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日				

9 講師の類型に該当することを証明する書類									
提出済みの書類	講師の類型に該当することを証明する書類 ・職務経歴書等 ・経歴等確認書(認定様式第7の3号) ・資格、免許	講師氏名		年	月	開講訓練科で提出	受理番号		
				変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日	
				年	月	開講訓練科で提出	受理番号		
提出済みの書類	講師の類型に該当することを証明する書類 ・職務経歴書等 ・経歴等確認書(認定様式第7の3号) ・資格、免許	講師氏名		年	月	開講訓練科で提出	受理番号		
				変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日	
				年	月	開講訓練科で提出	受理番号		
提出済みの書類	講師の類型に該当することを証明する書類 ・職務経歴書等 ・経歴等確認書(認定様式第7の3号) ・資格、免許	講師氏名		年	月	開講訓練科で提出	受理番号		
				変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日	
				年	月	開講訓練科で提出	受理番号		

10 キャリアコンサルティング担当者の要件が確認できる書類									
提出済みの書類	キャリアコンサルタント登録証(写)又はキャリアコンサルティング技能検定合格証書又は合格通知書(写)又は職業訓練指導員免許証(写)	氏名		年	月	開講訓練科で提出	受理番号		
				変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日	
				年	月	開講訓練科で提出	受理番号		

11 就職支援責任者を直接雇用していることが分かる書類									
提出済みの書類	雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写) (雇用保険の被保険者ではない場合は、「労働条件通知書」等の直接雇用していることが分かる書類)			年	月	開講訓練科で提出	受理番号		
				変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日	
				年	月	開講訓練科で提出	受理番号		

12 オリエンテーション時に告知する事項の内容									
提出済みの書類	オリエンテーション時に告知する事項の内容			年	月	開講訓練科で提出	受理番号		
				変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日	
				年	月	開講訓練科で提出	受理番号		

13 ISO29993及びISO21001の審査登録証									
提出済みの書類	ISO29993及びISO21001の審査登録証(写)			年	月	開講訓練科で提出	受理番号		
				変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日	
				年	月	開講訓練科で提出	受理番号		

14 職業訓練サービスガイドライン研修修了証書等									
提出済みの書類	修了証書(写)、修了証明書(写)、受講証明書(写)	氏名		年	月	開講訓練科で提出	受理番号		
				変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日	
				年	月	開講訓練科で提出	受理番号		

15 職業訓練サービスガイドライン研修受講者(講師又は事務担当者の場合)を直接雇用していることが分かる書類									
提出済みの書類	雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写) (雇用保険の被保険者ではない場合は、「労働条件通知書」等の直接雇用していることが分かる書類)			年	月	開講訓練科で提出	受理番号		
				変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日	
				年	月	開講訓練科で提出	受理番号		

16 LMS									
提出済みの書類	(イ) 自社開発の場合 ・使用するLMSの内容が確認できるもの(パンフレットや仕様書等) ・LMS実機確認表 (ロ) 外部調達を行う場合 ・契約書(写) ・使用するLMSの内容が確認できるもの(パンフレットや仕様書等) ・LMS実機確認表			年	月	開講訓練科で提出	受理番号		
				変更届出書等提出あり	支部受理日	年	月	日	
				年	月	開講訓練科で提出	受理番号		

※ 当該一覧を提出することで、今回認定申請を行う訓練科と同一年度に開講する訓練科の認定申請です。提出した内容については省略することができます。

※ 当該一覧の記入に誤りがあった場合には、認定申請書を受理した後、改めて書類の提出を求められることがあります。

LMS実機確認表

eラーニングコースを申請する場合、認定申請時に機構支部が訓練で使用するLMSが認定基準を満たしていること確認するために、訓練で使用するLMSと実際の教材をアップロードし、受講者アカウント等により確認できる状態で、訓練実施施設が所在する各都道府県支部で対面又はオンラインにより実機確認をする必要があります。

※同一年度に開講する訓練科で、すでに1度LMSの実機確認を実施しており、機構支部が実機確認を不要と判断する場合は、LMSの実機確認を省略することができます。その場合であっても、実際の教材をアップロードし、受講者アカウント等により確認できる状態のLMSにて申請する必要があります。

LMSの実機確認の際、訓練で使用するLMSが認定基準を満たしていることが確認でき次第、下記(①～⑤)の☑を各都道府県支部が記入します。

実機確認ができる時間は各都道府県支部によって異なる場合があるため、実機確認の際は下記(①～⑤)の内容が速やかに確認できるよう準備してください(※1回の実機確認で下記(①～⑤)の内容が確認できない場合、再度、訓練実施施設が所在する各都道府県支部で実機確認をして頂く場合がございます。)

なお、LMSの実機確認の際は、訓練実施機関の担当者が実演を交えながら説明を行ってください。

また、LMS実機確認表については、訓練実施機関チェック欄を記載の上、認定申請書類と併せて提出をお願いいたします。

訓練実施機関
チェック欄 機構チェック欄 【以下、確認項目】

①訓練受講時間(受講者が教材ごとにアクセスしていた時間)及びアクセスした教材を暦日ごとに記録・管理できること。

各教材にアクセスしていた時間が、暦日ごとに自動的にLMSに記録・管理できる。

また、各教材にアクセスしていた時間は、アクセスの都度、記録管理できる。

(例:教材Aを2/6の10時から視聴(アクセス)し、10時5分に視聴終了(アクセス終了)、再び教材Bを10時15分から視聴(アクセス)し、10時20分に視聴終了(アクセス終了)した場合は、訓練受講時間として、

2/6 教材A 10時～10時5分

2/6 教材B 10時15分～10時20分

という形でLMSに記録・管理できる。)

**②訓練受講時間について、受講者が確認できること(訓練実施機関が受講者に対し、受講の都度、メール等により通知することを含む)。
※受講者アカウントで確認すること。**

LMSにより、教材にアクセスしていた時間を、受講者が暦日ごとに確認できる。

③習得度確認テストの実施状況と成績を記録・管理できること。

LMSにより、習得度確認テストの実施状況と成績が記録・管理できる。

**④受講者がアクセスできるコンテンツを管理できること。
※受講者アカウントで確認すること。**

受講者がアクセスできる教材について、「①推奨訓練日程計画表の当該受講日が属するユニット及びそれ以前のユニット」及び「②次のユニットの受講にあたっては、当該受講日が属するユニットに係る習得度確認テストの受講終了後」の制限を設けることができる。

※開講日から、全てのユニットを視聴できる受講環境は認められないこと。

**⑤教材等にアクセスした者が受講者本人であることをパスワード等により確認できること。
※受講者アカウントで確認すること。**

教材等にパスワード等を設定し、なりすまし等の不正受講対策を講じている。

訓練実施機関 確認欄(※)	機構確認欄(※)

(※)確認者の押印又は記名すること。

eラーニング教材等確認表

eラーニングの教材やユニットが下記(①～⑥)の要件を満たしているかを確認し、要件を満たす場合には☑を記入してください。

なお、eラーニング教材等確認表については認定申請書類と併せて提出をお願いいたします。

※⑤については、教科書の問題を解く等の作業時間が訓練時間に組み込まれていない場合はチェック不要です。

※重要な事項のみをチェック項目として記載しているため、詳細については申請の留意事項(eラーニングコース)をご確認ください。

- ①ユニットは、就職を想定する職業・職種に必要な技能等が習得でき、通所及び通信(同時双方向型)の訓練と同等の訓練効果が得られる教材で構成されていること。
- ②支給単位期間の日数が28日以上である支給単位期間については最低4つ以上、支給単位期間の日数が14日以上27日以下である支給単位期間については最低2つ以上のユニットを設定していること。
- ③ユニットは、教科書をただ読み上げるだけの教材で構成されたものではないこと。また、教科書等の問題を解くみの内容ではなく、問題の説明及び解説を含むものとなっていること。
- ④学科及び実技科目、職業人講話、成績考査をeラーニングにより実施する場合は、訓練時間分の映像教材があること。
- ⑤成績考査の課題制作や教科書の問題を解く等の時間(作業時間)については、当該作業時間分の映像教材があること。
(※作業時間を訓練時間に組み込まない場合にはチェック不要)
- ⑥教材の内容は受講者の就職にあたって必要な技能及びこれに関する知識が適切に習得できるよう、定期的な見直し等を行ったものであること。