



日別計画表(実践コース・記入例)

訓練実施機関名 株式会社〇〇〇〇

訓練科名 〇〇〇〇科

月/日	4/20	4/21	4/22	4/23	4/24	4/25	4/26	4/27	4/28	4/29	4/30	5/1	5/2	5/3	5/4	5/5	5/6	5/7	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	5/17	5/18	5/19
曜	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
訓練内容	開講式(3H) オリエンテーション 学科( ) 実技( )																学科( ) 実技( )	学科( ) 実技( )	学科( ) 実技( )											
成績考査等																														
オンライン																														
時間	6H	6H	**H	**H				**H	**H	**H			**H				6H	6H	**H				**H	**H	**H	**H	**H		**H	**H

訓練時間に算定するものについては、「時間」欄に訓練時間数を入力してください。  
訓練時間に算定しないもの(開講式、修了式)については、「訓練内容」欄に括弧書きで訓練時間を追加してください。

オンライン訓練実施形態が混在形の場合は「○」を単体形の場合は「△」を記入してください。

月/日	5/20	5/21	5/22	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29	5/30	5/31	6/1	6/2	6/3	6/4	6/5	6/6	6/7	6/8	6/9	6/10	6/11	6/12	6/13	6/14	6/15	6/16	6/17	6/18	6/19
曜	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
訓練内容	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	キャリアコンサルティング②	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	学科( )	
成績考査等																															
オンライン																															
時間	**H	**H				**H	**H	**H	3H 3H	**H																					

秋田支部からのお願い(黄色の所が記入例)  
①「訓練内容」欄は科目毎に/で区分して記載してください。  
②「時間」欄は、科目毎の時間数を入力してください。「H」は自動で表示されるため、数字のみを入力するようにしてください。  
③行の挿入・削除をしないでください。

月/日	6/20	6/21	6/22	6/23	6/24	6/25	6/26	6/27	6/28	6/29	6/30	7/1	7/2	7/3	7/4	7/5	7/6	7/7	7/8	7/9	7/10	7/11	7/12	7/13	7/14	7/15	7/16	7/17	7/18	7/19
曜	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
訓練内容			実技( ) 演習( )	職場見学																										
成績考査等																														
オンライン																														
時間			**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H	**H

・成績考査を行う日に○印をご記入ください。  
(訓練期間1月ごとに少なくとも1回成績考査を行う)  
・修了考査を行う日に◎印をご記入ください。  
(訓練終了前に修了考査を行う)  
・修了考査を行った日以降に、キャリアコンサルティング日を設定することが望ましいです。

※各月において、ハローワーク来所日

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	15:50 ~ 16:50

日々の訓練時間外に最低1時間以上、質疑応答ができる講師の支援体制があることが必要です。

回数	実施期間	備考
1回目	令和〇年4月30日	
2回目	令和〇年5月29日	
3回目	令和〇年7月16日	
※キャリアコンサルティングは、訓練時間に含まれません。 ハローワーク来所予定表		
回数	来所日	備考
1回目	令和〇年5月22日	
2回目	令和〇年6月25日	
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。

時間合計\*\*\*H  
オンライン計\*\*\*H