

令和7年3月19日

訓練実施機関 各位

(独) 高齢・障害・求職者雇用支援機構
徳島支部求職者支援課

求職者支援訓練の認定申請（令和7年度第2半期募集）に係る個別相談会の実施および申請予定訓練調査票の提出について

当支部の業務運営につきましては、平素から格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。さて、標記につきましては、下記のとおり実施いたしますので、ご協力お願いいたします。

記

1 個別相談会

日時：令和7年3月25日（火）

場所：徳島支部 本館1階相談ブース

内容：認定申請における訓練カリキュラム等の事前相談等

※訓練実施機関独自の大きな変更等がない場合は、個別相談会を申し込む必要はございません。申請期間中に直接ご提出ください。

なお、新規のコース（カリキュラムの内容変更、訓練時間の増減、新たな分野等）の申請を希望される訓練実施機関におかれましては、極力参加をお願いします。個別相談会においてになる際は、「求職者支援訓練の認定申請に係るお知らせ」記4（6）記載の様式を各1部持参していただきますよう、お願いします。

個別相談会の趣旨をご理解いただき、参加の場合は参加申込書をご提出ください。

2 申請予定調査票

申請予定訓練の詳細を事前に把握させていただくため、申請予定訓練の調査票の提出をお願いいたします。

申請予定の有無に関わらず、調査票を提出していただいた訓練実施機関には開講日、訓練分野等ごとに集計した「申請予定コース一覧表」を個別相談会の前日までにお送りいたします。予定の段階ではありますが、開講日・訓練分野等における重複等を確認できますので、訓練計画の参考としてください。

3 提出書類

(1) 「求職者支援訓練に係る個別相談会」参加申込書

令和7年3月21日（金）12時まで

(2) 「令和7年度第2四半期申請予定訓練調査票」

令和7年3月26日（火）12時まで

「求職者支援訓練に係る個別相談会」参加申込書

訓練機関名称	
連絡先	TEL ()
<p style="text-align: center;">個別相談会 希望日時 (出席を希望する日 を記入していただき、 希望する時間の□に「✓」 をつけてください)</p> <p style="text-align: center;">場所：徳島支部 本館1階 相談ブース</p>	<p>第1希望</p> <p><input type="checkbox"/>10時00分～ <input type="checkbox"/>11時00分～</p> <p><input type="checkbox"/>13時30分～ <input type="checkbox"/>14時30分～ <input type="checkbox"/>15時30分～</p> <p>第2希望</p> <p><input type="checkbox"/>10時00分～ <input type="checkbox"/>11時00分～</p> <p><input type="checkbox"/>13時30分～ <input type="checkbox"/>14時30分～ <input type="checkbox"/>15時30分～</p> <p>第3希望</p> <p><input type="checkbox"/>10時00分～ <input type="checkbox"/>11時00分～</p> <p><input type="checkbox"/>13時30分～ <input type="checkbox"/>14時30分～ <input type="checkbox"/>15時30分～</p> <p style="color: red; font-size: small;">前回申請から大きなカリキュラム変更をしない場合、個別相談会を 申し込む必要はございません。その場合、返送の必要はありません。</p>

- ・ **令和7年3月21日(金) 12時まで**にお申し込みください。
- ・ 個別相談会の来所日時は、調整のうえ変更をお願いする場合があります。

送信先

徳島支部 求職者支援課 あて

メール：tokushima-qsyoku@jeed.go.jp

FAX 088-654-3390

令和7年度第2四半期申請予定訓練調査票

※複数コース申請予定の場合は、その旨当該事項に記入してください。

※該当する部分を○で囲んでください。

訓練機関名称			
今期申請予定の有無	申請する ・ 申請しない		
申請コース数	1コース目	2コース目	3コース目
訓練の種別	基礎 ・ 実践	基礎 ・ 実践	基礎 ・ 実践
訓練分野			
新規または新規扱い	新規 ・ 新規扱い	新規 ・ 新規扱い	新規 ・ 新規扱い
訓練科名			
訓練期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (か月)	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (か月)	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (か月)
訓練実施場所			
1コースあたりの定員	名	名	名

※令和7年3月26日(火)12時までに申請の有無にかかわらず、ご返送ください。

送信先

徳島支部 求職者支援課 あて

メール: tokushima-qsyoku@jeed.go.jp

FAX 088-654-3390

令和7年度第2四半期申請予定訓練調査票

※複数コース申請予定の場合は、その旨当該事項に記入してください。
 ※該当する部分を○で囲んでください。

訓練機関名称	株式会社〇〇〇〇		
今期申請予定の有無	申請する ・ 申請しない		
申請コース数	1 コース目	2 コース目	3 コース目
訓練の種別	基礎 ・ 実践	基礎 ・ 実践	基礎 ・ 実践
訓練分野	05 介護・医療・福祉分野	00 基礎分野	
新規または新規扱い	新規 ・ 新規扱い	新規 ・ 新規扱い	新規 ・ 新規扱い
訓練科名	介護職員初任者研修（2か月）科	〇〇パソコン基礎科	
訓練期間	令和7年7月〇日 ～ 令和7年8月〇日 （2か月）	令和7年8月〇日 ～ 令和7年10月〇日 （3か月）	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 （ か月）
訓練実施場所	徳島市昭和町〇〇町〇丁目〇番地〇	徳島市昭和町〇〇町〇丁目〇番地〇	
1コースあたりの定員	20名	15名	名

※令和7年3月26日（火）12時まで申請の有無にかかわらず、ご返送ください。

送信先

徳島支部 求職者支援課 あて

メール：tokushima-qsyoku@jeed.go.jp

FAX 088-654-3390

以上

【問い合わせ先】

求職者支援課 塩田、清水

(TEL)088-655-3712

(FAX)088-654-3390