

在職者訓練コース記入例

受託機関用 令6年度 障害者委託訓練エントリーシート①

①	訓練コース	在職者訓練コース <input checked="" type="checkbox"/> 知識・技能 <input type="checkbox"/> 指導者派遣 <input checked="" type="checkbox"/> 公募 <input type="checkbox"/> 非公募																
②	訓練名	ビジネスに必要なパソコン技能の習得																
③	訓練形態	知識・技能コースの場合に選択 <input type="checkbox"/> 通所のみ <input checked="" type="checkbox"/> 通所または通所とオンライン組合せ																
④	訓練内容	①ワードの基礎 ②ワードの応用 ③エクセルの基礎 ④エクセルの応用 ⑤パワーポイントの基礎 ⑥パワーポイントの応用 ⑦電子メールの基本 ⑧基本的なビジネスマナーの習得等 ※訓練内容の詳細は裏面カリキュラムに記入してください。																
⑤	習得目標	パソコン技能を向上させ、事務処理を迅速に行う																
⑥	標準訓練時間 (1日の訓練時間等)	※総訓練時間(時限)	12~160	時間(時限)	訓練開始時間~終了時間					時限	休憩時間							
		総訓練日数	3~60	日間	9	時	30	分	~	15	時	10	分	5	時限	休憩	60	分
		月数	1~3	ヶ月														
※1時間(時限)は45分以上60分以下とする。在職者訓練は、上記時間内での選択制となります。休憩は昼休のみを記載。昼休を含まない際は時限間の休憩計を記入																		
⑦	訓練休日	<input checked="" type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 日曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> その他(指定日)																
⑧	施設状況	①訓練場所: <input type="checkbox"/> 1階 <input checked="" type="checkbox"/> 2階以上(5階)					②エレベーター <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											
		③洋式トイレ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 車いす用トイレ) <input type="checkbox"/> 無					④階段手すり <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											
		その他の施設状況備考欄																
⑨	対象障害者	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者 ( <input checked="" type="checkbox"/> 上肢 <input checked="" type="checkbox"/> 下肢 ( <input checked="" type="checkbox"/> 車いす) <input checked="" type="checkbox"/> 視覚 <input checked="" type="checkbox"/> 聴覚 <input checked="" type="checkbox"/> 内部障害)																
		身体に対する備考 車いすに関する備考																
		<input checked="" type="checkbox"/> 知的障害者 <input checked="" type="checkbox"/> 精神障害者 <input checked="" type="checkbox"/> 発達障害者 <input checked="" type="checkbox"/> その他の障害者(高次脳機能障害、難病等) 上記の障害に対する備考																
⑩	1回の訓練可能人数	1回の訓練可能人数	5	人	最少実施人数	1	人											
⑪	訓練回数	<input type="checkbox"/> 上半期 回(訓練開始月: 月 月 月)					<input type="checkbox"/> 下半期 回(訓練開始月: 月 月 月)											
	訓練時期	<input checked="" type="checkbox"/> 順次(訓練修了次第)					<input type="checkbox"/> 順次(訓練修了次第)											
⑫	訓練実施場所 (最寄駅が複数ある際はすべて明記)	名称	株式会社〇〇 Aパソコンスクール							電話	03-1111-1111							
		所在地	〒	100-0000	東京都千代田区〇〇					FAX	03-1111-1112							
		最寄駅	JR各線 〇〇駅 徒歩5分 東京メトロ 〇〇線 〇〇駅 徒歩5分															
		※バスを使用する場合は、バス停名・バスの乗車時間、バス停から徒歩:〇分を記載ください																
⑬	実施機関 (受託企業・機関)	その他の訓練場所:																
		名称	株式会社〇〇															
		所在地	〒	100-0000	東京都千代田区〇〇					業種	パソコン教室							
		代表者	役職・氏名	代表取締役 東京 太郎					氏名	東京子								
		担当者	部署名	人事部			役職	主任		mail	abcdef@...							
連絡先	電話	03-1111-1111			FAX	03-1111-1112												
東京しごと財団 障害者就業支援課 委託訓練推進班 記入欄	受付印	委託先NO.					コース番号											
		担当					登録											
		/					/											

在職者訓練コース記入例

障害者委託訓練エントリーシート②

委託訓練カリキュラム

訓練コース		在職者訓練コース				
⑭	訓練名	ビジネスに必要なパソコン技能の習得				
⑮	訓練内容	通・オ	訓練項目	訓練細目	時間数 (時限数)	
		通	ワードの基礎	文字入力、書式設定、簡単な文書の作成、印刷設定	17	
		通	ワードの応用	図形の挿入、段組み、差し込み印刷、名刺作成、文書の置換	30	
		オ	ビジネス文書の作成	実践で使うビジネス文書の作成	30	
		オ	エクセルの基礎	データ入力、セルの書式設定、並び替え、検索機能、オートフィルタ	20	
		オ	エクセルの応用	関数機能、グラフ、ピボットテーブル、シートの使い方	30	
		オ	パワーポイントの基礎	パワーポイントの機能、データ・表・図の挿入、書式設定、プレゼンテーション資料作成	30	
		通	電子メールの基本	基本的なビジネスメール	3	
総訓練時間数（上記より12～160時間（時限）内で選択）					12-160	

※通・オ欄には、オンライン訓練の場合の、訓練項目毎の通所・オンラインの別を記入し、通所が全体の20%以上になるように作

訓練施設・設備、指導体制等

⑯	訓練施設・機器(使用する施設・機器をすべて記入) パソコンのOS、オフィスソフトのバージョンも記入してください (例)ウィンドウズ8.1、オフィス2013	指導体制(指導員の配置人数、体制等を記入) ・専門講師1名を配置
	・2階教室(10名) ・デスクトップパソコン使用 (ウィンドウズ8.1、オフィス2013) 10台 ・プロジェクター 1台 ・プリンター 1台	テキスト(使用しない際は「なし」と記入) 当社オリジナルテキストを使用
	オンライン訓練が可能なコースの場合 必要機器 <input checked="" type="checkbox"/> 機器貸与可 <input type="checkbox"/> 機器貸与不可(受講生が各自用意) (必要機器・仕様)	

⑰	(備考・特色・特長) 訓練がイメージできるような記載をお願いします。必ずご記入ください
---	--

コースNO

## エントリーシートの記入例

### エントリーシート①

◆ご不明な点はコーディネーターにお問い合わせください

①	訓練コース	知識・技能習得 または 指導派遣(講師が勤務先に向いて行う訓練) のどちらかを■にする 公募 または 非公募 のどちらかを■とする(公募のみ、しごと財団のホームページに掲載)
②	訓練名	訓練内容を簡潔に、20字以内で記入
③	訓練形態	知識・技能習得コースの場合、通所訓練のみか、通所または通所とオンライン組合せかのどちらかを
④	訓練内容	箇条書きで記入すること。訓練内容の詳細は裏面②のカリキュラムに詳しく記入
⑤	習得目標	習得目標を記入
⑥	標準訓練時間(1日の訓練時間等)	
	総訓練時間(時限)口	最少12時間から最大160時間(実際の訓練はこの時間内から選択) (45分以上 60分以下を1時限とする)
	総訓練日数	実際に訓練を行う日の合計日数(最少日数~最大日数)を記入
	月数	原則として期間は3ヶ月以内
	開始時間と終了時間口	訓練開始時間と終了時間(訓練可能な時間帯)を記入
	時限数/休憩	一日の訓練時限数を記入(45分以上60分を以下を1時限とする) 休憩時間は、昼休みのみを記入し、各時限の間の休憩時間は含まない。 但し、昼休みを含まない場合は、各時限の間の休憩時間の合計を記入。
⑦	訓練休日	該当する箇所を■としてください。その他の休日があれば、カッコ内に記入
⑧	施設状況	①-④は該当箇所を■とする その他の施設状況備考欄は、追記すべき施設状況を記入
⑨	対象障害者	該当する箇所を、■とする 身体/車いすに関する備考を記入、また身体以外の障害の方に関する備考も記入
⑩	1回の訓練可能人数	1回の訓練で受け入れ可能人数を記入、また 訓練可能な最少人数を記入
⑪	訓練回数と時期	上半期または順次のどちらかを■とする。 上半期を■にした際は、上半期に実施する「訓練回数」と「開始月」を記入
⑫	訓練実施場所	実際に訓練生が訓練を実施する場所を記入。 最寄駅が複数ある際は、すべて記入。また訓練場所が複数ある場合は、すべて記入
⑬	実施機関	実施機関、契約をかわす機関名を記入。 法人・機関の代表者名、担当者名を記入してください

### エントリーシート②

⑭	訓練名	エントリーシート①の「②訓練名」と同様に記入口
⑮	訓練内容	訓練内容のカリキュラムを記入。各時間数(時限数)を記入(合計がエントリーシート①の⑥総訓練 時間(時限数)と同時限数となる事) 入校式、修了式はカリキュラムに含めない 訓練内容に実技がある場合は、学科と分けてそれぞれ小計を記入 ◆日程表(別紙)は、このカリキュラムに記載の「訓練項目」「訓練細目」「各時間数(時限数)」と相違 がないように作成してください。
⑯	訓練施設・設備、 指導体制等	できるだけ詳しく記入
⑰	備考・特色・特長	訓練がイメージできるような記載をお願いします。必ずご記入ください口

別紙	日程表	エントリー時には提出不要 後日、訓練が確定した際に作成する
----	-----	----------------------------------