（令和○○年度）**委託訓練実施計画書**

**（高齢求職者スキルアップ・スキルチェンジコース）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 訓練コース | ○○高等技術専門校　○月開始　○○○○○○○○○○○○○科 | |
| 訓 練 期 間 | ヶ月 (令和○○年○○月○○日～令和○○年○○月○○日 ) | |
| 委　託　訓　練　実　施　場　所 | | |
| 所　在　地 | | 【地図】 |
| ○施設名  ○施設住所  〒  ○電話番号 | |
| 交　通　機　関 | |
| ○最寄の駅名(駅からの徒歩の時間)  　　　　　　　　　　　　　　　　（　　分）  ○最寄のバス停名（バス停からの徒歩の時間）  　　　　　　　　　　　　　　　　（　　分）  ○駐車場の有無（駐車可能台数）  　　　　　　　　　　　　　　　　（　　台） | |

|  |  |
| --- | --- |
| １　目的  ２　訓練内容  ３　資格取得の内容・実績  ４　就職を見込める職種・職務  ５　当該カリキュラムの優位点  ６　応募者増加に向けた独自の具体的な取り組み  ７　その他 | |
| （仕上がり像）    訓練コースの  技能の範囲 |  |

※この様式は複数枚にまたがって記入いただいて構いません（※様式番号は５－２としてください）。

教科の細目（高齢求職者スキルアップ・スキルチェンジコース）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 教科の科目 | | 訓練時間 | コースの内容 | 様式18号該当項目番号 |
| オリエンテーション | |  |  |  |
| 専門科目 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |
| 高齢求職者専門科目 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |
| 高齢求職者就職促進科目 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |
| 合　　　　計 | | |  |  |

※このページは必ずA4で収まるように御記入ください。