

(e-ラーニング、在職者訓練（指導員派遣型コース）を除く）

【訓練科目名： PC基礎実践科（4か月）】【機関(法人)名： 株式会社 △△△】

(7) 訓練実施施設概要

区 分	内 容			
建物の権利関係	<input type="checkbox"/> 所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸（用途・使用目的等に教室利用が記載されているか。■有 □無）			
訓練実施施設の状態	<input type="checkbox"/> 独立施設 <input type="checkbox"/> 建物の1フロア <input checked="" type="checkbox"/> 建物のフロア数（ 1フロア） <input type="checkbox"/> 建物の一室 <input type="checkbox"/> 建物の室数（ 室） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
教室面積等	教室名	教室面積 ①	1回あたりの 定員 ②	訓練生1人あたりの 面積（①/②）
※訓練生1人あたりの面積は、平均値が1.65㎡以上であっても、個々の教室のひとつでも1.65㎡未満であれば提案不可。	A205教室	(20) ㎡	10人	(2) ㎡
	A207教室			3) ㎡
		() ㎡	人	() ㎡
	縦計の平均値	(25) ㎡	10人	(2.5) ㎡
事務室	<input checked="" type="checkbox"/> 有（教室と分離） ※必須			
就職相談室	<input checked="" type="checkbox"/> 有（教室・事務室と別々の部屋であり、プライバシーが確保されている） ※必須			
トイレ	<input checked="" type="checkbox"/> 有（男女の入り口が別々であること） ※必須			
手話通訳	<input type="checkbox"/> 有（通訳 名） <input checked="" type="checkbox"/> 無			
空調・冷暖房	<input checked="" type="checkbox"/> 有（訓練実施に適した環境に設定できること） ※必須			
自習室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ※ 訓練時間外に利用できる部屋であること（教室でも可） <input type="checkbox"/> 無			
談話室・休憩室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ※ 訓練施設内に設置され、訓練生がいつでも利用可能な部屋等であること <input type="checkbox"/> 無			
安全衛生法上の措置	<input checked="" type="checkbox"/> 定期点検等必要な措置を講じている ※必須			
巡回指導 ※実践能力習得訓練のみ	資格訓練期間中、巡回指導を実施する。 月 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 ※実践能力習得訓練は必須			

定期開講で訓練期間が重複する場合は、教室名の後ろに（〇〇月開始用）と入れること。

教室、事務室、就職相談室、トイレ、自習室及び談話室・休憩室（自習室及び談話室・休憩室は、ある場合）は、添付書類の「訓練実施施設の平面図」にそれぞれの部屋及び設備の場所を明記し、黄色のマーカーで示すこと。