

就職支援体制

【訓練科目名： PC基礎実践科（4か月）】

【機関(法人)名：株式会社 △△△】

(1) 就職支援実施担当者（提案訓練施設での勤務状況及び就職支援資格の有無）

区 分	内 容
就職支援責任者	職・氏名：副校長 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	TEL： _____ メールアドレス： _____
	週 5日勤務（月・火・水・木・金）・勤務時間 9時15分から17時45分まで
	他の訓練施設との兼務の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	キャリアコンサルタント（国家資格）の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
就職支援担当者	職・氏名：主任 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	TEL： _____ メールアドレス： _____
	週 5日勤務（月・火・水・木・金）・勤務時間 9時15分から17時45分まで
	他の訓練施設との兼務の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
	キャリアコンサルタント（国家資格）の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
ジョブ・カード作成アドバイザー証の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 取得予定（ 月頃）	

ジョブ・カード作成アドバイザー証の写しを添付すること

資格証の写しを添付すること

※取得予定（月頃）を記載できるのは、本年度の本事業を受託していない新規提案者または更新切れの者のみ

(2) 就職支援実施体制

訓練実施施設の台数を記載すること。

法人全体の台数ではない。

区 分	内 容
求人情報検索用パソコン	知識・技能習得訓練（集合訓練・デュアルシステム訓練） <input checked="" type="checkbox"/> 有（休憩時間等に利用可能な台数 4 台） <input type="checkbox"/> 無
	実践能力習得訓練 <input type="checkbox"/> 有（訓練期間中に利用可能な台数 _____ 台） <input type="checkbox"/> 無
	e-ラーニング <input type="checkbox"/> 有（スクリーニング時に利用可能な台数 _____ 台） <input type="checkbox"/> 無
無料職業紹介事業許可（届出）の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有（平成25年4月1日 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 号） <input type="checkbox"/> 無 ※訓練実施機関が許可を受けている場合に限る <input type="checkbox"/> 職業紹介の許可を受けたグループ会社による職業紹介が可能（会社名： _____）
有料職業紹介事業許可の有無	<input type="checkbox"/> 有（ _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 号） <input checked="" type="checkbox"/> 無 ※訓練実施機関が許可を受けている場合に限る <input type="checkbox"/> 職業紹介の許可を受けたグループ会社による職業紹介が可能（会社名： _____）
キャリアコンサルティングの実施	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
OSAKA しごとフィールドの活用	<input checked="" type="checkbox"/> 登録済 <input type="checkbox"/> 未登録（企業・法人登録の状況、登録票の写添付）