

訓練実施機関・施設の概要・運営体制

【機関(法人)名： _____】

【訓練実施施設名： _____】

(1) 機関(法人)の概要

機関(法人)名	
種 別	<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 株式会社以外の事業主 <input type="checkbox"/> 事業主団体等 <input type="checkbox"/> 専修学校・各種学校 <input type="checkbox"/> 大学等 <input type="checkbox"/> 一般公益社団法人等 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 職業訓練法人 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
代表者職・氏名	
機関(法人)所在地等	〒 _____ TEL (_____) FAX (_____)
設 立 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日

(2) 訓練実施施設の概要

訓練実施施設名													
訓練実施施設所在地等	〒 _____ TEL (_____) FAX (_____)												
訓練実施施設代表者職・氏名													
従業員数	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">運営・管理部門</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">訓練指導担当部門</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">合 計</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">常 勤</td> <td style="text-align: center;">人</td> <td style="text-align: center;">人</td> <td style="text-align: center;">人</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">非常勤</td> <td style="text-align: center;">人</td> <td style="text-align: center;">人</td> <td style="text-align: center;">人</td> </tr> </table>		運営・管理部門	訓練指導担当部門	合 計	常 勤	人	人	人	非常勤	人	人	人
	運営・管理部門	訓練指導担当部門	合 計										
常 勤	人	人	人										
非常勤	人	人	人										

(3) 訓練実施運営体制

区 分	内 容
訓練実施責任者 (大阪府との窓口)	職・氏名： _____
	TEL： _____ FAX： _____
	メールアドレス： _____
事務担当者 (受講生の手続き、問い合わせ等に常時対応する窓口)	職・氏名： _____
	TEL： _____ メールアドレス： _____
	職・氏名： _____
	TEL： _____ メールアドレス： _____
	職・氏名： _____
	TEL： _____ メールアドレス： _____
苦情処理責任者	職・氏名： _____
	TEL： _____ メールアドレス： _____
障がい(精神・発達)のある受講生への支援体制	<input type="checkbox"/> 整っている <input type="checkbox"/> 整っていない
職業訓練サービスガイドライン研修の受講の実績	<input type="checkbox"/> 受 講 (受講年度 年 修了者の修了証の写(有・無)) <input type="checkbox"/> 受講申込 (受講年度 年 申込書Eメールの写(有・無)) <input type="checkbox"/> 受講実績及び申込実績なし <input type="checkbox"/> ISO29990を取得している
公的職業訓練に関する職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない