

「研修機関が公表すべき情報の内訳」チェックリスト

(大阪府版)

情報の種類		公表の有無	内 容
研修機関情報 報	法人情報	<input type="checkbox"/>	法人格・法人名称・住所等
		<input type="checkbox"/>	代表者名、研修事業担当理事・取締役名
		<input type="checkbox"/>	理事等の構成、組織、職員数等
		<input type="checkbox"/>	教育事業を実施している場合・事業概要
		<input type="checkbox"/>	研究活動を実施している場合・概要
		<input type="checkbox"/>	障がい福祉サービス事業を実施している場合・事業概要
		<input type="checkbox"/>	その他の事業概要
		<input type="checkbox"/>	法人財務情報のうち決算報告書(直近1事業年度のもの)に関するもの ・貸借対照表 ・損益計算書 ・個別注記表
	研修機関情報	<input type="checkbox"/>	法人財務情報
		<input type="checkbox"/>	事業所名称・住所等
		<input type="checkbox"/>	理念(学則に定める開講の目的)
		<input type="checkbox"/>	学則
		<input type="checkbox"/>	研修施設、設備
		<input type="checkbox"/>	沿革
		<input type="checkbox"/>	事業所の組織、職員数等
		<input type="checkbox"/>	併設して障がい福祉サービス事業を実施している場合・事業概要
修事業情報	研修の概要	<input type="checkbox"/>	対象(学則に定める受講資格)
		<input type="checkbox"/>	研修のスケジュール(期間、日程、時間数)
		<input type="checkbox"/>	定員(集合研修、実習)と指導者数
		<input type="checkbox"/>	研修受講までの流れ(募集、申し込み)
		<input type="checkbox"/>	費用
		<input type="checkbox"/>	留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等
	課程責任者	<input type="checkbox"/>	課程編成責任者名
		<input type="checkbox"/>	課程編成責任者の略歴、資格
	研修カリキュラム (通信で行う場合)	<input type="checkbox"/>	科目別担当講師名
		<input type="checkbox"/>	科目別通信・事前・事後学習とする内容及び時間
		<input type="checkbox"/>	通信課程の教材・指導体制・指導方法・課題

情報の種類		公表の有無	内 容
研修事業情報	実習施設 (実習を行う場合)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	協力実習機関の名称・住所等☆ 協力実習機関の障がい福祉サービス事業の概要☆ 協力実習機関の実習担当者名 実習プログラム内容、プログラムの特色 実習中の指導体制・内容(振り返り、実習指導等) 実習担当者の略歴、資格、メッセージ等 協力実習機関における延べ実習数
講師情報		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	名前 略歴、現職、資格 受講者向けメッセージ等 受講者満足度調査の結果等
実績情報 (研修事業の実績がある場合)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	過去の研修実施回数(年度ごと) 過去の研修延べ参加人数(年度ごと) 卒業率・再履修率 卒後の就業状況(就職率／就業分野) 卒後の相談・支援
連絡先等		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	申し込み・資料請求先 法人の苦情対応者名・役職・連絡先 事業所の苦情対応者名・役職・連絡先
質を向上させるための取り組み		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	自己評価活動、相互評価活動 実習の質の向上のための取り組み、研修機関と実習機関との連携 研修活動、研究活動 研修生満足度調査情報(アンケート、研修生の声など) 事業所満足度調査情報(アンケート、事業所の声など)

- ※ 内容欄の☆は他のページにリンクで対応可とする。
- ※ インターネット上のホームページにより情報を公開すること。
- ※ サーバーは、法人ごとの事業所ごとに自ら確保すること。
- ※ 研修機関のアドレスは大阪府ホームページで公開する。
- ※ 基本ストラクチャは変更しない。