大阪府委託訓練事業(知識等習得・企業実習付コース)企画提案書

大 阪 府 知 事 様

住 所 大阪市住之江区南港北1-14-16 機関(法人)名 株式会社 〇〇〇〇〇〇

代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

大阪府が実施する次の委託訓練を受託したく企画提案書を提出します	; 9	0
---------------------------------	-----	---

	大阪府が実施する次の委託訓練を受託したく企画提案書を提出します。												
1	訓練の種別	(0)	知識等習得										
را) ع ت	ヽずれかに〇を選択する :)	()	企業実習付	L -l		託を希望する に総合得点の							
2	科目番号	R01		枝番のA		ベット順に、							
3	枝番	枝 番	А	В		D	E	F					
ため	番号の枝番は複数提案可能の 、受託を希望する枝番には全 を選択すること。		0	0	0								
る科	講月及び訓練期間を選択でき 目については、開講月及び訓 間を選択すること		※自由提案科目以外の科目は使用しないこと										
4	科目名	Webデザイ	e b デザイン+プログラミング基礎科 (4 か月)										
	(副題)※40字以内	00000	000000000000000000000000000000000000										
15	訓練実施施設名	00000	定員数は科目一覧の定員数(変更不可)開講可能最 小人数は <u>定員の半数以下</u> で記載										
6	1コース当たりの定員		30人 (6人)										
	(開講可能最少人数)	※()内は、	1コース当たりの	D申込者数が定員	の5割以下で開	講可能な人数を記	己入すること。						
7	受託上限枝番数	※受託可能な上				コース)は全て受							
8	1 - 7 1 1 11 4 11 4		る上限の枝番数 場合は、枝番卢				3、4のいずオ	いかを記載 📗					
	訓練実施経費		16号の1人1月半			記入すること。)							
9	企画提案書添付書類	別: ・一般 ³	ービス有とする 利用者の利用 サービスを実施	単価が分かる	 資料、または								
	 E児サービスの提案】 ^ざ れかにチェックし、有				<u></u>	NAME OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER	無						
	児サービス提供機関が複数 					記入し添付する	こと。						
10	託児可能人数				<u>3</u>	人							
11	託児実施施設名	〇〇〇保育	園	(所在地:	大阪市〇〇	区〇〇町1-	– 1						
ľ ſſ	≥業実習付訓練 企業実	翌受入先及70			数ある場合は	、別紙参照と	記し添付する	うこと					

※訓練導入講習は原則委託先機関において実施とするが、再委託する場合は、訪問先企業を記入すること。

※枠内に書ききれない場合は別紙(任意様式)に記入し添付すること。

団体名・企業名	所在市町村名
株式会社〇〇〇	大阪市〇〇〇区〇〇〇町 3 - 4
	企業実習受入先が複数ある場合は、別紙参照と記し添付すること

大阪府委託訓練事業(知識等習得・企業実習付コース)企画提案書

予約をした受付日 令和4年10月31日

大 阪 府 知 事 様

自由提案科目を提案する場合

住所大阪市住之江区南港北1-14-16機関(法人)名株式会社〇〇〇〇〇〇代表者職・氏名代表取締役〇〇〇〇

大阪府が実施する次の委	託訓練を受詞	もしたく企画	提案書を提出	はします。									
1 訓練の種別	(O)	知識等習得	コース										
(いずれかに○を選択する こと)	()	企業実習付	コース										
2 科目番号	R30	,			場合で、A,Bそ れぞれ作成す		・の提案を						
3 枝番	枝 番	Α	В	С	D	E	F						
科目番号の枝番は複数提案可能の ため、受託を希望する枝番には全 て〇を選択すること。	受託希望	0											
※開講月及び訓練期間を選択でき る科目については、開講月及び訓 練期間を選択すること	開講月	10月	12月		訓練期間	6か月							
4 科目名	科目名 中高年ビジネススキルアップ科(自由提案)【40歳以上の方対象】【20人定員】 												
(副題)※40字以内	00000	00000	$\overline{}$			本電子司〉四	# 14 日						
5 訓練実施施設名	00000	定員数は科目一覧の定員数(変更不可)開講可能最											
6 1コース当たりの定員			<u>20</u>	人	(6人)								
(開講可能最少人数)	※()内は、	1コース当たりの)申込者数が定員	の5割以下で開記	講可能な人数を記	3入すること。							
7 受託上限枝番数	※受託可能な上	枝番数: 限の枝番数を記 <i>入</i>	1 、すること。(枝	番内の開講月(:	コース)は全て受	き託すること。)							
8 1コース1人当たりの			.		円								
<u>訓練実施経費</u>		16号の1人1月当			記入すること。)								
9 企画提案書添付書類	보11.1	-ビス有とする 利用者の利用			実費資料を必	ず添付							
	・託児士	ナービスを実施	をできる施設 [、]	であることの	確認ができる	資料を必ず添	付						
【託児サービスの提案】 いずれかにチェックし、有	の場合下記	も記入するこ	<u>-</u> ک	<u>有</u>		無							
※託児サービス提供機関が複数	てとなり、枠内	に書ききれない	場合は別紙(任意様式)に言	己入し添付する	こと。							
10 託児可能人数			<u>3</u>	<u>3</u>	人								
11 託児実施施設名	〇〇〇保育	<u></u>	(所在地:	大阪市〇〇	区〇〇町 1 -	- 1							
【企業実習付訓練 企業実習	9			数ある場合は	、別紙参照と	記し添付する	こと						

※訓練導入講習は原則委託先機関において実施とするが、再委託する場合は、訪問先企業を記入すること。

※枠内に書ききれない場合は別紙(任意様式)に記入し添付すること。

団体名・企業名	所在市町村名

大阪府委託訓練事業(長期高度人材育成コース)企画提案書

予約をした受付日 令和4年10月31日

大 阪 府 知 事 様

住 所 大阪市住之江区南港北1-14-16

機関(法人)名 学校法人 OOOO代表者職・氏名 理事長 OO OO

大阪府が実施する次の委託訓練を受託したく企画提案書を提出します。

1	訓練の種別	長期高	高度 人	、材育成コー	-ス							
2	科目番号、科目名	∟01	介訂	蒦福祉士養	成コース			(O)				
※提	と 楽する科目の該当欄()に〇印	∟02	保育	育士養成コ	ース			()				
を記	ステンの1000000000000000000000000000000000000	∟03	- 03 言語聴覚士養成コース () 【 】									
は、 L-11 号を	科目の該当欄【 】に長期仕様書 「8訓練内容(1)」の該当する番 記入すること。 04及びL05の科目を提案する場合	∟04 ∟05		選	目番号内の 定は、科目都 番のAからで	番号ごとに総	合得点の最	も高い提案	者から、			
	科目名を併せて記入すること。	科目	- ⁰⁵ 目由提案 技番のAからアルファベット順に、1コースを決定する。 科目名:									
3	提案する科目番号の枝番号	枝	番	А	В	С	D	E	F			
	目番号の枝番は複数提案可能のため、 を希望する枝番には全て〇をつけるこ	<u>受託</u> :	<u>希望</u>	0	0	0						
※訓	練期間を選択できる科目については、 期間を選択すること	訓練	期間				科目番号	人材育成コ- 内の1つの村 とする。(変§	支番の 一			
4	訓練実施施設名	000	000	L DOOO校			ない)					
5	受託上限枝番数					枝番数: <u>1</u>						
		枝	番	Α	В	С	D	E	F			
6	1コース当たりの定員	定	員	16人	14人	13人						
	(開講可能最少人数)	()	(4人)	(3人)	(3人)	()	()	()			
		*	()	内は、訓練申	■込者数が定員	員の5割以下	で開講可能な	人数を選択す	ること。			
7	訓練科目の実施形態		\square	本科生と同]じクラスに	編入して実	ミ施する					
	別が行るの大心が恣			独立したク	ラスとして	実施する						
8	1コース1人1月当たりの			9	00.00	<u> </u>	円					
	<u>訓練実施経費</u>	(※様	式第	4 -16号の 1 .	人1月当たり	訓練実施経費	(A+B) を	記入すること				
9	企画提案書添付書類	別紙村	·	9A — 3 号か	 いら第 C −1	1号まで及び	ゾ任意様式の が任意様式の	のとおり				

[◆]本様式は、提案する科目番号ごとに1枚作成すること。

大阪府委託訓練事業(長期高度人材育成コース)企画提案書

予約をした受付日 令和4年10月31日

大 阪 府 知 事 様

自由提案科目を提案する場合

住 所 大阪市住之江区南港北1-14-16

 機関(法人)名
 学校法人
 OOOO

 代表者職・氏名
 理事長
 OOOO

大阪府が実施する次の委託訓練を受託したく企画提案書を提出します。

1	訓練の種別	長期	高度人	、材育成コー	-ス						
2	科目番号、科目名	∟01	介訂	黄垣加土美 白山坦安	成っ<u>っ</u>っ 科目の場合			()			
※提	案する科目の該当欄()に〇印	∟02	保育	具体的な			ること	()			
を記	入すること。 13からL05の科目を提案する場合	∟03	言語	語聴覚土	<u></u> z			()	[]		
は、	科目の該当欄【 】に長期仕様書 「8訓練内容(1)」の該当する番	∟04	自日	由提案科目	(工業分野	、医療分野	ਕ੍ਰ)	(O)	[3]		
₩L0	記入すること。 14及びL05の科目を提案する場合	∟05	.05 自由提案科目(衛生分野・文化・教養分野) () 【 】								
は、	科目名を併せて記入すること。	科目	名:								
3	提案する科目番号の枝番号	枝	番	А	В	С	D	E	F		
	目番号の枝番は複数提案可能のため、 を希望する枝番には全て○をつけるこ	<u>受託</u>	<u>希望</u>	0							
	練期間を選択できる科目については、 期間を選択すること	訓練期間 12か月				↓ 長期高度人材育成コースは 科目番号内の1つの枝番の みの受託とする。(変更でき ない)					
4	訓練実施施設名	00	000	0000校			マル				
4 5	訓練実施施設名 受託上限枝番数	00	000	0000校		· 枝番数: <u>1</u>					
		OO 枝	8	OOO校 A	В	枝番数: <u>1</u> C		E	F		
					1		-	E	F		
5	受託上限枝番数	枝	番	А	1		-	E ()	F ()		
5	受託上限枝番数 1コース当たりの定員	技定	番 員)	A 10人	B ()	C ()	D ()	()	()		
5	受託上限枝番数 1コース当たりの定員 (開講可能最少人数)	技定	番 員)	A 10人 (3人)	B () 『込者数が定』	C () 員の5割以下	ー D () で開講可能な	()	()		
5	受託上限枝番数 1コース当たりの定員	技定	番 〕 ()	A 10人 (3人) 内は、訓練申	B () ⁹ 込者数が定] [じクラスに	C () 員の5割以下 :編入して実	ー D () で開講可能な	()	()		
5	受託上限枝番数 1コース当たりの定員 (開講可能最少人数)	技定	番 〕 ()	A 10人 (3人) 内は、訓練申 本科生と同 独立したク	B () ⁹ 込者数が定] [じクラスに	C () 員の5割以下 編入して実 実施する	ー D () で開講可能な	()	()		
5 6	受託上限枝番数 1コース当たりの定員 (開講可能最少人数) 訓練科目の実施形態	枝 定 (番 員) 🔽 🗆	A 10人 (3人) 内は、訓練申 本科生と同 独立したク	B () P込者数が定員 じクラスに ラスとして	C () 員の5割以下 三編入して実 ご実施する	ー D () で開講可能な	人数を選択す	() ること。		

[◆]本様式は、提案する科目番号ごとに1枚作成すること。

訓練実施施設の教室面積と開講時間

科目番号: R01

科目名: Webデザイン+プログラミング基礎科(4か月)

機関(法人)名: 株式会社 〇〇〇〇〇〇〇

訓練実施施設名: 〇〇〇〇校

訓練実施施設の教室面積

叫体大心心心	(4) 八工四 八				
区 分			内	容	
	教室名	定員 (人)	教室面積 (㎡) ※事務所・休憩エリアは 含まない	訓練生1人 当たりの面積 (㎡)	備考
	A教室(O月)	30	80. 00	2. 66	
	B教室(△月)	30	75. 00	2. 50	
教室面積等	開講月により教室名の後ろに				
	面積合計/教	室数	77. 50	2. 58	

※使用する教室の平面図を添付してください。

休講曜日及び訓練科目(コース)の開講時間

① 休講曜日:原則として 土・日・祝日

② 訓練科目(コース)の開講時間

区分		開講時間			休憩時間	
1 限目	9:00	~	9:50	9:50	~	10:00
2限目	10:00	~	10:50	10:50	~	11:00
3 限目	11:00	~	11:50	11:50	~	12:50
4 限目	12:50	~	13:40	13:40	~	13:50
5 限目	13:50	~	14:40	14:40	~	14:50
6 限目	14:50	~	15:40	15:40	~	15:50
7 限目	15:50	~	16:40			

_

パソコン設置状況とソフトウエア

科目番号: R01科目名: Webデザイン+プログラミング基礎科(4か月)

機関(法人)名: 株式会社 〇〇〇〇〇〇〇

訓練実施施設名: 〇〇〇〇校

※パソコンを使用した訓練の予定が無い場合であっても、使用しない旨を記載し、ご提出下さい。

パソコン設置状況

区 分	内容
講師のパソコン画面の確認 方法	☑ビデオプロジェクター
	口その他(
訓練に必要なパソコン及び プリンターの設置状況	・訓練生用のパソコン台数 <u>35台(予備も含む)</u>
ファンア の成画状が	・教室に配置されているプリンターの台数 <u>2台</u>
その他訓練に必要な設備	※パソコンを使用した訓練の予定が無い場合、使用しない旨を記載

ソフトウェア(パソコンを必要とする科目のみ記入してください)

区 分	ソフトの名称	バージョン	使用許諾 契約
使用するOSの名称及び バージョン	0000	0000 いずれかにチェック	☑有
使用ソフトの名称(バー ジョン)	ΔΔΔΔ	ΔΔΔΔ	☑有 □無 □不要
			□有 □無 □不要
			□有 □無 □不要
			□有 □無
			□不要 □有 □無 □不要

[※]使用許諾契約の必要のないフリーソフトの場合は「不要」にチェックすること。

直近2か年の入学年度における就職状況(令和4年3月卒業まで)

科 目 番 号:L04

訓練内容の該当する番号 (仕様書L-11の8訓練内容

(1)): ※L03からL05の科目のみ

選択

科 目 名 : 自由提案科目(工業分野、医療分野)

機 関(法人)名:学校法人△△△△

【訓練期間が1年間の課程】

入学年度	委託訓練	本科の課程名	大兴地明	① ② ④ ⑤		就職率	⑦ 中退者	8 卒業者	正社員	国家資	格合格率					
入子年及	の受託	又は 委託訓練の科目名	在学期間			就職者数			就職者数	(%)	正社員 就職者数	正社員	就職率	資格名	全国平均(%)	実績 (%)
(例)	なし	調理師養成学科(全日制)	令和3年4月1日 ~ 令和4年3月31日	30	5	3	3	25	22	100.0	3	18	84.0	調理師	70.0	75.0
令和3	なし	調理師養成学科(全日制)	令和3年4月1日 ~ 令和4年3月31日	30	5	2	3	25	22	100.0	2	20	91.7			
令和2	なし	調理師養成学科(全日制)	令和2年4月1日 ~ 令和3年3月31日	40	7	1	3	33	25	83.9	り場合は、	国家資格包	合格率の記	書L-11の8訓練内容 記載は不要。なお、	訓練内容の	の該当
計	-	_	_	70	12	3	6	58	47					は全て記載し、全国 写し等)を添付する		が確認

【訓練期間が2年間の課程】

7. 学年度	本科の課程名 入学年度 委託訓練 又は		비株 L		① 入学者数	② 中退·	③ う ち	④ 進学者数	⑤ 卒業者数	⑥ うち	就職率	⑦ 中退者	8 卒業者	正社員	国家資	各合格率		
八子牛皮	の受託	委託訓練の科目名	14 子朔	在字期間		子 ^{丹间} 留年者数 │ 就職者数		就職者数		就職者数		(%)	正社員 正社員 (%) 就職者数 就職者数		就職率 (%)	資格名	全国平均(%)	実績 (%)
(例)	あり	情報セキュリティ管理者資格コース	令和2年4月1日 ~	令和4年3月31日	20	5	3	0	15	15	100.0	3	13	88.9	応用情報技術者試験	20.0	50.0	
令和2			2						0		-			-				
令和元			~						0		-			-				
計	_	_	_		0	0	0	0	0	0	-	0	0	-				

- ※1 提案する科目と同じ訓練期間の直近2か年の実績を記載すること。
 - 直近2か年の実績とは、1年間の課程は令和2年度及び令和3年度の入学生、2年間の課程は令和元年(平成31年)度及び令和2年度の入学生の実績をいう。
- ※2 「本科の課程名」、「在学期間」には、提案する科目と同じ科目の本科の課程名、在学期間を記載すること。また、夜間・土日のみの学科は記載しないこと。
- ※3 ⑤卒業者数は、①入学した者のうち、②中退・留年者を除いた者
- ※4 就職率=(⑥+③)÷(⑤-④+③)×100
- ※5 大阪府の委託訓練を受託していた入学年度は、委託訓練の受講者のみの実績で①から⑧を記載すること。(この場合、④は0名とすること。)
- ※6 ⑦中退者正社員就職者数及び⑧卒業者正社員就職者数は、介護福祉士及び保育士を除く、その他の養成コースのみ記載すること。
- ※7 正社員就職率=(8+7)÷(5-4+7)×100
- ※8 国家資格合格率は、訓練内容の該当する番号(仕様書L-11の8訓練内容(1))が1又は2である場合に記載すること。(介護福祉士及び保育士を除く、その他の養成コースのみ記載)
- ※9 国家資格合格率は、全国平均の合格率と事業者の合格実績を記載すること。(介護福祉士及び保育士を除く、その他の養成コースのみ記載)

講師名簿

科目名: 月) Webデザイン+プログラミング基礎科(4か 科目番号: R01

機関(法人)名: 株式会社 〇〇〇〇〇〇

訓練実施施設名: 〇〇〇〇校

令和4年10月31日現在

講師の氏名					中和4年10月31日 現任		
e b 総合 中部 10 x x x x x 就職支援、V D T 安全 衛生 非常勤 5 1級キャリアコンサル ティング技能士	講師の氏名	担当予定科目	勤の別	担当科目 経験年数	資格·免許等 注2)	備考 注3)	
スペースペー 衛生 デロジー ディング技能士 ディング技能士 ディング技能士 ディング はま ディング はま かんしゅう しゅうしゅう しゅうしゅう かんしゅう かんしゅう しゅうしゅう しゅう	00 00	パソコン基本操作、W e b総合	常勤	10			
様式A-10、11、12で示す カリキュラムの科目名と必 すは用しない。	×× ××	就職支援、VDT安全 衛生	非常勤	5	1級キャリアコンサル ティング技能士		
す一致させること。略称等	様式A-10、11、 カリキュラムの科	12で示す 目名と必					
	ず一致させること。は用いない。	。略称等					

- 注1) 常勤・非常勤の別を記入すること。
- 注2) 担当予定科目に関係する国家資格、公的資格等及び教諭免許(職業訓練指導員免許を含む。)について記入すること。
- 注3)講師について特記事項がある場合は備考欄に記入すること。
- 注4)講師の人数に応じて行を追加してもよい。また、A4用紙2枚以上となってもよい。

使用教材等一覧表

科目名: 月) 科目番号: R01

機関(法人)名: 株式会社 〇〇〇〇〇〇〇

訓練実施施設名: 〇〇〇〇校

(1) テキスト・参考書等

教材番号 (テキスト名・出版社名及び価表紙等写しを添付し教材毎に①	- 格が確認できる表紙、裏	価格(税込)	使用科目(分野)	備考			
教材番号	1	3, 300円	基本操作①				
教材番号	2	2, 200円	基本操作②				
教材番号	3	2, 750円	Webサイト制作①				
教材番号	4	価格表示無し	Webサイト制作②	100ページ			
教材番号	⑤	1, 100円	Webサイト制作③	160ページ			
教材番号							
教材番号	(教材の名称、出版社	名及び価格が確	・ストの表紙または裏え 認できるもの)を添付す	⁺ ること			
教材番号	また、オリジナル教材等に係る印刷費用等を訓練生負担とする場合、価格欄へ記載すること						
教材番号							
合計金	全額(税込額)		9, 350	円			

※オリジナル教材(レジュメ)等価格の明らかでないものに関してはページ数を備考欄に記載の うえ、表紙の教材名をコピーし「価格表示なし」と記載し、写しを添付してください。 オリジナル教材等に係る印刷費用等を訓練生負担とする場合は、価格欄に記載してください。

(2) 訓練生が負担するその他費用

名称	価格(税込)	備考
USBメモリ	1,500円	
合計金額(税:	1,500 円	

※実習着、ジャージ、帽子、靴、傷害保険料、受験料等、自己の所有に帰属するもの以外は受託者負担 としてください。

総合計	10, 850 円
うち訓練生負担額	10, 850 円

※訓練生負担額の上限は、2、3か月訓練は1万円、4、5、6か月訓練は2万円とし、 上限額を超える場合は、受託者が負担するものとする。

訓練生の自己負担となるものの一覧表(長期高度人材育成コース)

科目番号: L01

科目名: 介護福祉士養成コース

機関(法人)名: 学校法人 〇〇〇〇

訓練実施施設名: 〇〇〇〇校

(1) テキスト・参考書等

_(1)テキスト・参考書等									
教材番号 (テキスト名・出版社名及び価 裏表紙等写しを添付し教材毎に と)	格が確認できる表紙、	価格(税込)	使用科目(分野)	備考					
教材番号	1	1, 100	×××の理解						
教材番号	2	2, 200	基本操作②						
教材番号	3	2, 750	Webサイト制作①						
教材番号	4	価格表示無し	Webサイト制作②	100ページ					
教材番号	5	1, 100	Webサイト制作③	160ページ					
教材番号	(以下、使)	(以下、使用する全ての教材について記載する)							
教材番号	#4.44.F. 1- thui 1.15								
教材番号	─ 教材毎に割り振った番 (教材の名称、出版社 ─ また、オリジナル教材:	名及び価格が確認	忍できるもの)を添付す	ること					
教材番号	格欄へ記載すること	サに 床の 中 神 東 圧	1守で訓除工具担と9~	3-24日、Ⅲ					
教材番号									
教材番号									
教材番号									
教材番号									
教材番号									
教材番号									
合計金額(税込額) ●●,●●● 円									

※教材の写し(名称、出版社名及び価格が確認できる表紙、裏表紙等)を添付してください。

※オリジナル教材(レジュメ)等価格の明らかでないものに関してはページ数を備考欄に記載のうえ、表紙の教材名をコピーし「価格表示なし」と記載して添付してください。オリジナル教材等に係る印刷費用等を訓練生負担とする場合は、価格欄に記載してください。

訓練生負担額	●●, ●●● 円
--------	-----------

訓練生の自己負担となるものの一覧表(長期高度人材育成コース)

科目番号: L01 科目名: 介護福祉士養成コース

機関(法人)名: 学校法人 〇〇〇〇 訓練実施施設名: 〇〇〇〇〇〇〇〇校

(2) その他 (テキスト、参考書等以外で個人負担となるもの)

総合計(1)+(2)

品 名	価格(税込)	使用科目(分野)	備考		
実習用ジャージ(上下)	16, 500	実習Ⅰ、実習Ⅱ			
実習用靴	3, 300	実習Ⅰ、実習Ⅱ			
合計金額(税込額)		OO, OOO A			

注1)実習着、ジャージ、帽子、靴、傷害保険料、生協会費・自治会費等、通常、訓練生の所有物になる物や個人負担としているものについて、すべて記入すること。

00,000円

注2)養成課程を修了するために必須の実習等で使用する消耗品費、材料費等の費用は個人負担とせず、原則として受託金額に含めること。ただし、本科生の個人負担としている場合は、別途、大阪府と協議すること。

注3) 個人負担となるものであっても、養成課程を修了するための必須要件とならない行事等(学園祭、卒業旅行等)に係る 費用は含めないこと。

受講生負担額		●●, ●●●	円
--------	--	---------	---

(知識等習得コース) 様式第A-10号

委託訓練カリキュラム

訓	練	科	名	Webデザイ 科(4か月)	ン+プログラミング	基礎	就職先の 職務・仕事			
訓	練期	間(定	[員)	4ヵ	丶月 (30)	人)				
訓糸	東受詞	冓生の	条件		でき、Word、Excel [®] el等を用いた文書・	-		コン操作ができる。		
訓 練 目 標 (仕上がり像) Web制作現場で必要とされるデザイン概論、HTML Webサイト作成、更新業務等を行える知識、技能な ケーションにおけるプログラミングに関する知識及び							能を習得する。さらに			
像)の					名、訓練期間(定員 記載内容は変更した 要は200字以内に要	ないこ	と(自由提	の条件、訓練目標([/] 案科目を除く)	仕上がり	
訓練修了後に 名 受験できる関連資格 名 ※受験料別途自己負担 名				名称(名称(名称(名称(名称()認定機関()認定機関()認定機関()認定機関()認定機関()))
		科	-	目		科	目の内	容	時「	間
訓練内容	学科	安全を		本ルール	定すること ・受講する講義: ・関す職訓練を ・就の ・説の ・説の ・説の ・ ・説の ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	1つ 職を関容ニ・こよ棟枚い 後3す」と 受 り修 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	収 利 見 間 訓 ま で き す が き で き す が に た で き す が に た で き る に た で も の に た で も の に に の に 。 に の に 。 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 。 。 に 。 に 。 に 。 。 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 。 に 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。	した内容で3時間設 した内容で3時間設 くことの基本ルール	3 3	
	就職支援					致して 就職	こいるか確認 [・] 支援について	の合計と、総合計の時間 すること は訓練期間や科目によ で、仕様書で確認する。	り必要	
							訓練	時間総合計 43	2 時間	
<u> </u>	学科	OC	0	時間	実技 △△	Δ	時間	就職支援 □□□	時間	

(企業実習付コース) 様式第A-11号

委託訓練カリキュラム

訓	練	科 :		Webデザイ 【49歳以下の		一実践科(4か月) 5対象】	就職先の 職務・仕事			
訓	練期	間(定算	員)	4 <i>t</i>	八月	(20人)				
訓糸	東受認	構生の条	件			き、Word、Excel等の基 等を用いた文書や表作		コン操作ができる。		
		目 ^対 がり像	漂)	Webサイト作いては、Ad 技術を翌得	乍成 obe	え、更新業務等を行え。 等広く使用されている ス	る知識、技能なソフトウェア	TMLやCSS等の基礎知 を習得する。さらに、企 を使い、より実践に即し	業実習 たWeb	制作
訓	訓練科名、訓練期間(定員)、訓練受講生の条件、訓練目標(仕上がり像)の記載内容は変更しないこと(自由提案科目を除く) 訓練概要は200字以内に要約して記入									
受験	でき	冬了後に る関連資 別途自己的	資格	名称(名称(名称(名称(名称()認定機関()認定機関()認定機関()認定機関()認定機関())))
		科		目		科目の内容				間
訓	訓練導入講習	は 36	設定すること				収めること 科目に関連	した内容で3時間		
練	施					・就職支援に関する「8 訓練内容」に間数を設定すること	訓練時間において府が	ついては、仕様書		
内	設内訓練	安全衛	生			【 訓練修了後に受験 ・訓練受講により習 知識によって訓練修 であること	得する技能な	及びこれに関する	3	}
_				本ルール		・訓練修了時に資格	試験の受験	要件を満たす資格	3	}
容		就職支	援 ——			であること				
	企業実習	- 1	08時	ミ習は 評間で -ること			間数が一	時間数の合計と、総合計 致しているか確認するこ こついては12時間以上と	٤.	
					•		訓練	時間総合計 450	時間	
訓練等講習		000)	時間	施	設内訓練 △△△	時間	企業実習 🗆 🗆 🗆	時間	

委託訓練カリキュラム

訓練科名	│ 介護福祉士	Ξ養成コース	、(2年)	就職先の					
-Ju / + ++n 88	令和5年4.	 月1日から		職務•仕 <u>事</u>					
訓練期間	令和7年3	月31日(24カ	ハ月)						
訓練目標		大臣指定の? た技術を習						知識習	得と
仕上がり像	介護福祉は種への就順	上資格を有る				gの介護職 ^り Lがり像の記		 活かし	た職
訓練概要	は変更しないこと(自由提案科目を除く)								
 領域	形態	科	8		————— 科目 <i>0</i>	 D内容		時	間
12.77	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\							-	
			雑垣が十割	3担の必修5	1日 路中。	必修科目、	数差割日		
			設備加工品 己載するこ		4口、达1八4	的修行口、	秋食竹口		
				枚に収める		· 京本 0 味即	■ 記古士		
		—— ※女章 ること		いく科目に	関連した!]容で3時間	可設定 9		
				後を見据え、働くことの基本ルールに関					
		── する፤	講義を3時	間設定する	2 ک				
		<u> </u>							
	講義	安全衛生(必須)						3
その他の	講義	働くことの基本	ルール(必須)						3
講座									
						-致している <i>た</i> 間以上、保育			
		合計で1,40	00時間以上、	その他の資		計で1年間7			
就職支援		_ 設定(ただ <u>\</u>	し条件あり)	とすること					
					訓練田	寺間総合計	0,000	時間	
学科	000	時間	実技	$\Delta\Delta\Delta$	時間	就職支援	$\Diamond \Diamond \overline{\Diamond}$	時間	

科目番号: R01

【就職できない要因】

体的に記載してください。

委託訓練カリキュラムの作成に関する調書

科目名: Webデザイン+プログラミング基礎科(4か月)

機関(法人)名: 学校法人 〇〇〇〇 訓練実施施設名: 〇〇〇〇〇〇〇校 訓練科目名 Webデザイン+プログラミング基礎科(4か月) 提案カリキュラムの時間配分 〇〇〇 時間 学科 実技 $\triangle \triangle \triangle$ 時間 ┃ 就職支援 □□□□ 時間 本科目に関連する業種・業態に応じて把握・分析した求人ニーズ・求職ニーズについて、その裏付けとなる 根拠データ等を示しながら、具体的内容を記載してください。※出典元等も記載してください。 2 把握・分析した求人ニーズ・求職ニーズを踏まえ、訓練目標(仕上がり像)に対応した人材とするために、 カリキュラムの設定や時間配分等をどのように工夫したのかを具体的に記載してください。 必要に応じて、行を追加してください(A42枚を制限とする)。ただし、いずれの項 目も、別紙に記入することなく、この様式第A-13号にまとめること 3 本科目で主な訓練対象者として想定する者を明示するとともに、対象者として想定した理由及びその者が就 職できない要因について具体的に記載してください。 ※複数の対象者を想定する場合は、それぞれについて記 載してください。 【訓練対象者】 【対象者として想定した理由】

4 上記3で想定した訓練対象者が就職できない要因を踏まえ、就職に結びつけるために工夫した点について具

必要に応じて、行を追加してください(A4 2枚を制限とする)。

文字サイズ10.5ポイント以上で記入してください。

委託訓練カリキュラムの作成に関する調書

科日番号:	D01		禾	斗目名:	Webデー	ザイナ-	一実践科	(4か月)【4	49歳以下 <i>0</i>	D方対象】
			機関の	法人)夕:	:学校法。	٠	000			
					0000					
訓練科目名	Webデザ	イナー実置								
提案カリキュラ	<u>.</u> 5ムの時間配	分								
訓練導入講習	000	時間	施設内	 訓練	$\triangle \triangle \Delta$	Δ	時間	企業実習		
1 本科目に関 根拠データ等を	連する業種・ 示しながら、									付けとなる
2 把握・分析 カリキュラムの	した求人ニ- 設定や時間暦									るために、
_										
			追加してくだる スニトナン -						の項	
	日も、別紙は	二記人 9 4	ることなく、こ	- 07 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	- 第八一 147	ケー・ホー				
	な訓練対象者									
職できない要因 載してください		下的に記載	なしてくたさ	ر۱ _°	※複数のう	对 家有	を想定す	⁻ る場合は、	それそれ	について記
【訓練対象者】										
┃ 【対象者として	[想定した理	曲】								
┃ 【就職できなし	、帝田 】									
	· 女 囚】									
4 上記3で想 体的に記載して	定した訓練タ ください。	対象者が勍	t職できない	・要因を	踏まえ、京	就職に	結びつけ	けるためにコ	□夫した点	について具

必要に応じて、行を追加してください(A42枚を制限とする)。

文字サイズ10.5ポイント以上で記入してください。

就職支援体制に関する調書

科目番号: R01

科目名: Webデザイン+プログラミング基礎科(4か月)

機関(法人)名: 学校法人 〇〇〇〇 訓練実施施設名: 〇〇〇〇〇〇〇校

就職支援計画							
1 実施を予定	宜している就職支援項目にチェックしてくだ に	さい。(複数選択可)					
	①キャリア・コンサルティングの実施	□ ②職務経歴書・履歴書等の	O作成指導				
	③面接指導 □ ④職業相談	□ ⑤求人情報の提供	□ ⑥求人企業の開拓				
	□ ⑦自ら収集した求人情報の提供 □ ⑧開拓求人企業による釦						
	□ ⑨企業の人事担当者等による就職講話・懇談会の実施						
□ ⑩その他 ()内に記載すること(項目:)							
2 様式第A-13 (A-14号) 3 で本科目の主な訓練対象者と想定した者に対して実施する、上記 1 の就職支援項目について、 チェックした項目の具体的取組内容と得られる効果を記載してください。 ※①~⑩は上記 1 に対応した番号							
	具体的内容		得られる効果				
1							
2							
3							
4	必要に応じて、行を追加してください(A42 目も、別紙に記入することなく、この様式領		れの項				
(5)							
6							
7							
8							
9							
10							
3 上記2に記載したほか、充実した就職支援を行うために工夫する点があれば、具体的に記載してください。							
			<u> </u>				
	W	目標就職率を記載すること					
∥目標とする就師	敞率を記入してください。		%				

必要に応じて、行を追加してください(A4 2枚を制限とする)。 文字サイズ10.5ポイント以上で記入してください。

大阪府委託訓練実施経費見積書

科目番号: R01 科目名: Webデザイン+プログラミング基礎科(4か月)

機関(法人)名: 学校法人 〇〇〇〇 訓練実施施設名: 〇〇〇〇〇〇〇〇 校

【定員30人】 【訓練4か月】

項目	金額(円)	積算内訳				
指導員経費	00,000	時給○,○○○円×総訓練時間数432時間				
実習費	なし					
施設設備利用料	00,000	水道光熱費、P C 等維持費 (OO, OOO円×4か月)				
その他	00,000	事務経費、通信費、印刷費 (〇〇, 〇〇〇円×4か月)				
経費	0,000,000					
1人1月当たり経費(A)	ΔΔ, ΔΔΔ	(経費) / (定員×訓練期間)				
消 費 税10%(B)	ΔΔΔ	(A) ×10/100				
1人1月当たり 訓練実施経費(A+B)	●●, ●●●					

訓練実施に要する経費として、上記のとおり見積ります。

令和4年10月31日

予約した提出日

住 所 大阪市住之江区南港北1-14-16

機関(法人) 名 株式会社 〇〇〇〇〇〇

代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

注)「1人1月当たり経費(A)」、「消費税10%(B)」欄については端数が生じた場合、小数点以下を切り捨てること。

職場見学等実施計画書

科目番号: R05 科目名: 介護職員初任者研修科(2か月)

機関(法人)名: 株式会社 〇〇〇〇〇〇〇

訓練実施施設名: 〇〇〇〇校

No	サービス種類 (注 1)	事業所名	所在地	連絡先	職場見学、職場体 験、職場実習の別 (注2)	実施予定日(時間)	受入予定人数	備考 (注3)
例	介護老人福祉施 設	社会福祉法人●● ●●の郷	大阪府△△市●●1-1-1	00-0000-0000	職場体験	●月●日 (●h) ●月×日 (●h)	5人	実施予定日、受入人数につ いては調整中。
1								
2								
3								
4								
5								

- (注1)介護保険法又は障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律の規定に基づくサービスの種類を記載すること。
- (注2)以下を参考に選択すること。

職場見学:介護(障害)福祉サービス利用者(以下「利用者」という。)のいる時間帯に福祉施設等を訪問し、施設職員の説明を受けながら福祉サービス提供の実態を見学すること。

職場体験:一つの福祉施設等において、当該施設職員の指導を受けながら、施設職員が利用者に提供するサービスの補助等を行うこと。

職場実習:一つの福祉施設等において、当該施設職員の指導を受けながら、利用者に提供するサービスについて法令の範囲内で行うこと。

(注3) 調整中の事項については備考欄にその状況を記載すること。