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3年10月29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)名株式会社〇〇〇〇〇〇〇代表者職・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。 科目番号内の枝番で受託を希望する枝番に全て○をする。 (O) 知識等習得: 訓練の種別 選定は、科目番号ごとに総合得点の最も高い提案者から、 (いずれかに○を記入するこ () 企業実習付こ 枝番のAからアルファベット順に、以下の7に記載する 受託上限枝番数まで決定する。 2 科目番号 R 0 1 3 枝番 С D Е F 枝 番 Α ※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 受託希望 全て〇をつけること。 4 科目名 0000000 定員数は科目一覧の定員数を記載(変更不可) 開講可能最小人数は定員の半数以下で記載 5 訓練実施施設名 0000000 1コース当たりの定員 30名(10 ※ ()内は、1コース当たりの申込者数が定量の5割以下で開講可能な人物を記入すること (開講可能最少人数) 受託を希望する上限の枝番数を記載する。 枝番数: 例えばRO1の場合は1、2、3、4のいずれかを記載 受託上限枝番数 7 (選定された場合は、枝番内の希望したコースを ※受託可能な上限の枝番数を記入すること。 全て開講) 8 1コース1人1月当 たりの訓練実施経費 (※様式第A-15号の合計(A+B)を記入すること) |別紙様式第A-3号から第C-11号まで及びに充せずのしか! 企画提案書添付書類 託児付とする場合は3名以上で記載 【「託児付」科目提案の場合に記入】 託児可能人数 3 名 〇〇〇保育園 2 託児実施施設名 (所在地:大阪市住之江区南港北〇—〇-〇) 1コース1人1月当 ●●. ●●● 円 たりの託児サービス経費 (※様式第A-16号の合計(A+B)を記入すること)

【企業実習付訓練 企業実習受入先及び所在市町村名】

団休名・企業名

1	, I				// 工・	15-71111	=		
株式会社OQO		大阪市〇〇	り対りつり	町3-4					
7		冥習付訓練」 講習訪問先と							「訓 式の
※訓練導入講習時 松内に書き切れ		ジに「団体名							

所在市町村名

※本様式は、提案する科日番号しとに「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3年10月29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 〇〇〇〇

代表者職・氏名 理事長 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。

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	L 01	介語	養福祉士養 原				(O)				
※提案する科目の該当欄()に〇印を記入すること。	∟02	保育	育士養成コ-	ース			()				
※LO3~LO5の科目を提案する場合は、 科目の該当欄【 】に仕様書L-9の「9	L03 言語聴覚士養成コース () 【 】										
訓練内容」の該当する番号を記入すること。	L04 精神保健 科目番号内の枝番で受託を希望する枝番に全て〇をする。										
※L05の科目を提案する場合は、科目 名を併せて記入すること。	∟05	自由	由提案 選及	とは、科目番	号ごとに総っ	合得点の最	も高い提案者	針から、			
	科目	名:	枝和	≸のAからア ───	ルファベット	順に、1コー	スを決定する 				
3 提案する科目番号の枝番号	枝	番	Α		С	D	E	F			
※科目番号の枝番は複数提案可能のた	100 = r	X II	(
め、受託を希望する枝番には全て○をつけること。	長期高度人材育成コースは科目番号内の1つ										
4 訓練実施施設名	000										
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	15	13	12						
(開講可能最少人数)	()	(7)	(6)	(5)	()	()	()			
		ж ()内は、申込	込者数が定員の	の5割以下で	開講可能な人	数を記入する	こと。			
7 訓練科目の実施形態			本科生と同	じクラスに	:編入して実	施する					
7 訓練符目の美胞形態	ロ 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	●●,●●● 円										
訓練実施経費	(※様	(※様式第A-15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	· ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	A — 3 号か	· ら第C-1	1号まで及	び任意様式	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3年10月29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 〇〇〇〇

代表者職・氏名 理事長 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。

1 訓練の種別	長期高度人材育成コース	長期高度人材育成コース							
2 科目番号、科目名	L01 介護福祉士養成コース	()							
※提案する科目の該当欄()に〇印を記入すること。	L 02 保育士養成コース	()							
※L03~L05の科目を提案する場合は、 科目の該当欄【 】に仕様書L-9の「9	L03 言語聴覚士養成コース	(0)	[3]						
訓練内容」の該当する番号を記入する	L04 精神 自由提案科目の場合は、	()	[]						
※L05の科目を提案する場合は、科目	<u>具体的な科目名</u> を併せて記載すること。 L 05 自由	()							
名を併せて記入すること。		()	L I						
	科目名:								
3 提案する科目番号の枝番号	枝番 A 科目番号内の枝番で受託を希望	する枝番に	:0をす						
※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つけること。	る。 選定は、科目番号ごとに総合得点の最も高い提案 者で決定する。								
4 訓練実施施設名	○○○○○校								
5 受託上限枝番数									
	枝番 A B 長期高度人材育成コースに		101						
6 1コース当たりの定員	定員 10 長期高度入材育成コースにの技番のみの受託とする。		_						
(開講可能最少人数) 	() (5) () ()	()	()						
	※()内は、申込者数が定員の5割以下で開講可能な人数	枚を記入する	こと。						
	■ 本科生と同じクラスに編入して実施する								
7 訓練科目の実施形態	□ 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	●●.●●● 円								
訓練実施経費	(※様式第A-15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	別紙様式第A-3号から第C-11号まで及び任意様式	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。

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+開発基礎科(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: 〇〇〇〇〇〇〇校

訓練実施施設の教室面積

区 分		内	容	
	教室名	教室面積(㎡) ※事務所・休憩エリアは含まな い	受講生1人 当たりの面積 (㎡)	備考
	A教室(O月)	65. 50	2. 18	
	B教室(△月)	70.00	2. 33	
合は、教	こより教室が異なる場で室名の後ろに()書き 用月を示す。			
	面積合計/教室数	67. 75	2.25	

※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	1	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: RO1 科目名: Webデザイン+開発基礎科(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: 〇〇〇〇〇〇〇校

パソコン設置状況(パソコンを必要とする科目のみ記入してください)

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 画面の確認方法	・受講生用のパソコン台数 <u>35台(予備も含む)</u>
	・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	

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	ニック 計許諾 名約
使用するOSの名称及 びバージョン	0000	0000	√ ■有 □無
使用ソフトの名称 (バージョン)	ΔΔΔΔ	ΔΔΔΔ	■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3年3月卒業まで)

科 目 番 号:L05

訓練内容の該当する番号 (仕様書L-9の10訓練内容) 3

科 目 名 : 自由提案科目(1年) 機 関 (法 人) 名 : 学校法人△△△

【訓練期間が1年間の課程】

【訓練期间か	「十间の体1	±1																
入学年度	委託訓練 の受託	本科の課程名 又は	左	学期	門	① 入学者数		③うち		⑤ 卒業者数		就職率	⑦ 中退者	8 卒業者	正社員	国家資	格合格率	
八十十尺	の受託	委託訓練の科目名	Д	7797	HJ		留年者数	就職者数		=(1)-(2)	就職者数	(%)	正社員 就職者数	正社員 就職者数	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2年4月1日	~	令和3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	30	5	2	3	25	22	100.0	2	20	91.7			
令和元	なし	調理師養成学科(全日制)	平成31年4月1日	~	令和2年3月31日	40	7	1	3	33	25	83.	の場合は、	国家資格台	格率の記			
計	-	_		_		70	12	3	6	58	47	90.		は全て記載	はし、全国	(仕様書 L-9の9 訓練戸 平均の率が確認でき こと。		

【訓練期間が2年間の課程】

入学年	度 委託訓練 の受託	本科の課程名 又は	在学期間	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	中退者	卒業者	正社員	国家資	格合格率	
八子中	り の受託	支は 委託訓練の科目名	位 子 别间			就職者数		=(1)-(2)	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)	あり	情報セキュリティ管理者資格コース	平成31年4月1日 ~ 令和3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:	Ē		~					0		-			1			
平成:	0		~					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年間の課程は令和元年(平成31年)度及び令和2年度の入学生、2年間の課程は令和元年(平成31年)度及び平成30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①~⑧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=(®+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-10の9訓練内容)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

科目番号: R01 科目名: Webデザイン+開発基礎科(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:〇〇〇〇〇〇〇校

様式A-10、11、12号で 示すカリキュラムの科目名 と必ず一致させること。略称 等は用いない。 令和3年10月29日 現在 常勤·非常 担当科目 資格·免許等 備考 E科目 勤の別 経験年数 注2) 注3) 注1) パソコン基本操作、W 00 00 常勤 10 e b総合 就職支援、VDT安全 1級キャリアコンサル $\times \times \times \times$ 非常勤 5 衛生 ティング技能士

- 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。

使用教材一覧表

科目番号: R01 科目名: Webデザイン+開発基礎科(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: 〇〇〇〇〇〇〇校

(1) テキスト・参考書等

教 材 名	出版社名	価格(税込)	使用科目 (分野)	備考						
パソコン基本操作演習	株式会社〇〇	1, 100	パソコン基本操作							
働く人、雇う人のためのハンド ブック _〜	大阪府総合労働事務所	価格表示なし	就職支援	インターネットよ りダウンロード						
(以下、使用する全ての教材について記載する)										
教材名は正確に記載すること。										
また、テキストの表紙等の写し(え 価格(税込)、出版社等が判読可										
もの)を添付すること。										
合計金	10,000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。

(2) その他

教 材 名	価格(税込)	使用科目(分野)	備考
USBメモリ	1, 500	W e b 総合	
合計金額(税込客	1, 500	円	

総合計	11,500 円		
うち受講者負担額	11,500 円		

[※] 受講者負担額の上限は、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。

[※] 実技及び企業実習等で作業着や安全用具等が必要な場合についても、訓練実施施設が負担するものとする。

受講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: 〇〇〇〇〇〇〇校

(1) テキスト・参考書等

教 材 名	出版社名	価格(税込)	使用科目(分野)	備考
〇〇〇の基本	△△堂出版	1, 100	×××の理解	
	以下、使用する全ての教	材について記載する)		
教材名は正確に記載すること。				
また、テキストの表紙等の写し(表) 価格(税込)、出版社等が判読可能				
もの)を添付すること。				
合計金	額(税込額)		00, 000	H

[※] 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。

受講生負担額	OO, OOO Ħ
--------	-----------

受講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)

(2) (の他() ヤスド、参名音等以外 - 品名	価格(税込)	使用科目(分野)	備考
			WID + 3
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	
(以下、	使用する全ての教材	こついて記載する)	
合計金額(税込額)		00, 000	円
** ^ = L (1) (0)		00.000	_

総合計(1)+(2)	00, 000円
------------	----------

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、受講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。

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	OO, OOO M
--------	-----------

(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デザイン	ン+開発	基礎科	(4か月)	就職先 <i>0</i> 」職務・仕事					
訓	練期	間(定員)	4か月	(30名)								
訓糸	東受訓	構生の条件	文字入力がで	き、Word	、Excel	等の基本的	なパソコン換	操作ができる	00			
訓	練	目 標	Web制作現場 具体的には、 HTML・CSS・J	Webデ	ゥデー 訓練科名、訓練期間(定員)、訓練受講 識や技術			の基礎を学 識や技術(まや技術(PI	Photosho	p・Mustra 望する。	ator •	
仕	上	が り 像	Webデザイン7 る汎用性の高		除く。)		·CC(日田坂	未行口で	作会社やW	eb開発会	社で活躍	星でき
	訓練概要											
		科	目			Ŧ	単目の	内容			時「	間
=1.1												
訓	学											
	科											
練												
		安全衛生									3	
内		働くことの基本	ドルール								3	
容	実											
	技											
	就職							目の時間数 でいるか確認	なの合計と、総 認すること。	合計の時	間数が一	
	支援						就暗	は支援につい	ては訓練期間 ので、仕様書			
												ノ _
								訓練時間	総合計	432	時間	
	学科	000	時間		実技	ΔΔ	時間	就	職支援	A A	時間	

委託訓練カリキュラム

訓	練	科名	Webデザイデ 【49歳以下の	ナー実践科(4か月) の方対象】	就職先の <u>就職</u> 競・仕事		
訓	練期	間(定員)	4か月	(20名)			
訓約	受訓	構生の条件	文字入力がで	き、Word、Excel等の基	基本的なパソコン操作	・ 作ができる。	
訓	練	目標	制作現場で必アントの要望を 習得する。 さらに、企業等を使って効率的	を満 訓練科名、訓練 生の条件、訓練	期間(定員)、訓練受 目標、仕上がり像の いこと。		ごきるスキルを
仕	上	がり像	お客様の要望	をに _{いってののい} いの 望と課題を正確、かつ、 望にあった、Webサイト ログラミング、コーディ	、迅速に把握できる。 及びサイト活用法を		
	訓練概要						
		科	目		科目の内)容	時間
•							
	訓						
	練 導			間は24時間以上36時間	以下で		
訓	入講		設定すること。				
	習						
-							
練							
内	施						
1,1	設 内						
容	訓 練	安全衛生					3
15		働くことの基準	エルール				3
			70				3
-		就職支援					
	企業		企業実習は	108時間設定すること	•	各科目の時間数の合計と、総合 数が一致しているか確認するこ	
	実 習					就職支援については12時間以	
						٤.	
I		1			Ē		時間
訓練		24	時間	学科·実技	318 時間	就職支援 108	時間

(長期高度人材育成コース) 様式第A-12号

委託訓練カリキュラム

訓練和	4名	介護福祉士	養成コース	(2年)		就職先の				
訓練期間		令和4年4月1日~			職務∙仕事					
山小水 7·		令和6年3	月29日(24	4か月)						
訓練目	目標		斗名、訓練期 がり像の記載			票、する専		、座学での知 技能を習得す		:実践
仕上が	り像	介護(自由	提案科目を	除く 。)。		「祉施言)ざす。	设の介護職 や	や専門性を活	かした職	種へ
訓練概要										
領域	形態		科目の内	l容			科 目	3	時	間
								ているか確認		
			合計:	で1,400時	間以上、その	の他の資格⊐		、上、保育士資材 ご1年間700時間		
就職支援			設定	(ただし条	件あり)とす	ること。				H
								/		
	<u> </u>	!				訓糸	東時間総合言	+ 0,000	 時間	
	000	時間		実技	000	時間		夏 000		

委託訓練カリキュラムの作成に関する調書

科目番号: R 0 1科目名: Webデザイン+開発基礎科(4か月)機関(法人)名: 株式会社 〇〇〇〇〇〇

訓練実施施設名: 〇〇〇〇〇〇〇校

訓練科目名	Webデサ	デイン+開発	発基礎科(4か月)				
提案カリキュ	ラムの時間酢	2分					
学科(座学		〇 時間	実技(企業実習)		時間 就職支援	00	時間
1 把握・分	竹した求人=	ニーズ・求耶	戦ニーズについて具体 	的に記載してくれ	ごさい。		
		· ·	項目も、別紙に記入す -13号1頁にまとめる	· ·			
			哉ニーズを踏まえ、訓 ∵のか具体的に記載し		りを達成するため)、カリキュラム	の設
3 把握・分	↑析した就職团	団難者が就職	敞できない要因につい	へて具体的に記載し	してください。		
4 把握・分夫した点につ	が析した就職团 いて具体的に	図難者が就職 に記載してく	戦できない要因を踏ま ください。	え、それぞれの特	寺性に応じた訓網	内容とするため	, I

就職支援体制に関する調書

科目番号: RO1 科目名: Webデザイン+開発基礎科(4か月)

機関(法人)名: 株式会社 〇〇〇〇〇〇

訓練実施施設名: 〇〇〇〇〇〇〇校

就職支援計画

<u> </u>			
1 実施を予定している就職	支援項目にチェック	してください。(複数選	建 択可)
■ キャリア・コンサルティ	ングの実施	■ 職務経歴書・履歴	書等の作成指導
■ 面接指導	面接指導 ■ 職業相談 ■		■ 求人企業の開拓
■ 自ら収集した求人情報の	提供	■ 開拓求人企業によ	る企業説明会の実施
□ 企業の人事担当者等によ	る就職講話・懇談会の	の実施	
□ その他 ()内に記載す	すること(項目:)
2 様式第A - 13号で把握・ て、どのような取組みを行うこ	分析した求人ニーズ・ こととしているか具体的	· 求職ニーズを踏まえ、 りに記載してください。	1 でチェックした就職支援項目につい
3 様式第A-13号で把握・ な取組みを行うこととしている	様式第A-14号1 分析した就職困難者だ	が就職できない要因を踏 っ	まえ、それぞれの特性に応じ、どのよう
4 上記2、3に記載したほか	、充実した就職支援を	を行うために工夫する点が	があれば、具体的に記載してください。
			目標就職率を記載すること。
目標とする就職率を記入して	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+開発基礎科(4か月)

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	時給〇,〇〇〇円×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 (〇〇, 〇〇〇円×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3年10月29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。

大阪府委託訓練託児サービス経費見積書

科目番号: R01 科目名: Webデザイン+開発基礎科(4か月)

機関(法人)名: 株式会社 〇〇〇〇〇〇

訓練実施施設名: 〇〇〇〇〇〇校

【託児定員3人】【訓練4か月】

項目	金額(円)	積算内訳			
託児委託費	000,000	OO, OOO円×3人×4か月			
経 費	やすく記載する 受講生の実費 (例)おむつ代 書で計上したる ることはできな ・児童の年齢に 価が高い年齢	・内訳は、託児サービスのみに要する経費を分かりやすく記載すること。なお、ここで計上した費用は、受講生の実費負担としてはならない。 (例)おむつ代(1日200円×訓練日数分)をこの見積書で計上したうえで、保護者からおむつ代を徴収することはできない。 ・児童の年齢によって単価が異なる場合は、最も単価が高い年齢の児童について託児サービスを提供するものとみなして見積書を作成すること。			
児童1人1月当たり経費(A)	00,000	(経費) / (定員×訓練期間)			
消 費 税10%(B)	ΔΔΔ	(A) ×10/100			
1人1月当たり 託児サービス経費(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3年10月29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 〇〇〇〇〇〇〇

代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

注1)「児童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。 注2)児童の年齢によって単価が異なる場合は、最も単価が高い年齢の児童について託児サービスを提供するものとみなして見積書を作成すること。

職場見学等実施計画書

科目番号: R04 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

訓練実施施設名: 〇〇〇〇〇〇校

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 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。