（様式1）

令和８年度委託訓練に係る企画提案参加申込書

令和　　年　　月　　日

　広島県立福山高等技術専門校長　様

所在地

企業・団体名

代表者職氏名

この業務を受託したいので、実施企画書等を提出します。

企画提案の申込みにあたり、次のいずれかの条件を満たしていれば□に☑を記入ください。

（長期高度人材育成コースのみ申し込む者は不要）

●　サービスガイドライン研修の受講要件について

□　企画提案時において、開校日の前日までに有効な受講証明書を有する者が委託先機関に在籍している。  
【受講証明書の写しを添付すること。】

□　企画提案時において、有効な受講証明書を有している者が委託先機関に在籍しているが、開校日の前日までに更新を予定している。  
【現在の受講証明書の写し及び、研修申込書の写しを添付すること。】

　●　ＩＳＯ２９９９３（公式教育外の学習サービス－サービス要求事項）及びＩＳＯ２１００１（教育機関－教育機関に対するマネジメントシステム－要求事項及び利用の手引）の取得状況について

□　企画提案時において、開校日の前日までに有効な審査登録証を取得している。

　 【審査登録証の写しを添付すること。】

以下は長期高度人材育成コースのみ記載ください。

□　雇用保険法施行規則（昭和50年労働省令第３号）第101条の２の７第２号に規定する専門実践教育訓練の運営における不適正な行為等により指定を取り消され、その取消の日から５年を経過しない者に該当しない。

（様式１－１）

「企画提案参加申込書（様式１）」に添付してください。

令和　　年　　月　　日

令和８年度委託訓練企画提案エントリーシート（総括表）

（令和８年４～６月開講予定分）

企業・団体名

【知識等習得コース３か月訓練】２コース

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 訓練期間 | | | コース  番　号 | コース  定　員 | 地域 | 提案○印 | 提案コース科名 |
| 入校日 | ～ | 修了日 |
| 事務 | 4/24 | ～ | 7/23 | FB02 | 15人（注1） | 福山・府中  尾道・三原 |  |  |
| ｻｰﾋﾞｽ・  その他 | 6/17 | ～ | 9/16 | FB05 | 15人（注1） | 福山・府中  尾道・三原 |  |  |

（注1）コース定員の内１人は、両立支援対象者（母子家庭の母等）を優先する。

【知識等習得コース４か月訓練】１コース

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 訓練期間 | | | コース  番　号 | コース  定　員 | 地域 | 提案○印 | 提案コース科名 |
| 入校日 | ～ | 修了日 |
| ﾌﾟﾛｸﾞﾗﾐﾝｸﾞ | 5/21 | ～ | 9/18 | FJ03 | 20人 | 福山・府中  尾道・三原 |  |  |

【知識等習得コース６か月訓練】１コース

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分野 | 訓練期間 | | | コース  番　号 | コース  定　員 | 地域 | 提案○印 | 提案コース科名 |
| 入校日 | ～ | 修了日 |
| 介護実務者研修 | 6/5 | ～ | 12/4 | FE04 | 15人 | 福山・府中  尾道・三原 |  |  |

（記入上の注意）

* １コースへの提案は、１訓練科のみとすること。