

## 令和5年度

### 講師の資格を証する書類

※複数コースに提案する際に、内容に変更がない場合は提出の省略を認めます。

省略する際は、当様式の空白部分に「受託希望コース番号〇〇企画提案時と変更がないため省略します。」と記載してください。

※講師名簿順（上から順）に添付すること

※書類は左上1か所留め、両面印刷で提出すること。

法人名	
受託希望コース番号	
訓練科名	

法人名

訓練科名

### 委託訓練に係る受託対象要件(6)関係

キャリアコンサルタント、ジョブ・カード作成アドバイザーの資格を保有している就職責任者・担当者について、下記項目について記入すること。

#### 【記入項目】

- ① 氏名
- ② 下記3つの該当する資格をプルダウンメニューから選択する
  - ・キャリアコンサルタント
  - ・ジョブ・カード作成アドバイザー
  - ・キャリアコンサルティング技能士（1級）
  - ・キャリアコンサルティング技能士（2級）
- ③ 資格の有効期限
- ④ 「サービスガイドライン研修」受講の有無をプルダウンメニューから選択
- ⑤ 「サービスガイドライン研修」受講証明日

	①	②	③	④	⑤
	氏名	有効な資格		「サービスガイドライン研修」	
		資格名	有効期限	受講の有無	受講証明日
記入例	〇〇 〇〇	キャリアコンサルタント	2024年3月31日	有	2024年3月31日
1 就職支援 責任者					
2 就職支援 担当者					
3 //					
4 //					
5 //					
6 //					
7 //					
8 //					
9 //					
10 //					

\*行が足りない場合は、行をコピーして追加挿入して記載すること。