

「企画提案書」一覧表

* 提案書に添付して提出下さい。

(「仕様書」：第4 関係)

コース番号：

(訓練機関：

コース名：

	書類名	部数	詳細	様式など	チェック欄		省略	
					提案者	県	レ	省略元の コース番号
(1)	企画提案書の鑑	2	* 社印 (1部カラー写し可)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(2)	企画提案書 ※ホッチキス左上 両面印刷	5	一般コース (職場実習、託児サービスなし)	1～6号、11号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			職場実習あり	1～7号、11号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			職場実習あり ※介護分野	1～7号、11号、別紙4-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			職場実習あり ※デジタル分野	1～7号、11号、別紙3-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			デュアル	1～8号、11号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			DX推進スキル標準対応コース	1～6号、11号、別紙3-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			※託児サービスをつける場合は付加	10号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(3)	施設設備・受託対象要件関係書類	2	委託訓練コース要素点検表		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			施設の写真 (A4/カラー)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			雇用保険適用事業所設置届(写し)	*該当時	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			納税証明書※	消費税、地方消費税	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			登記事項証明書、登記簿謄本※	(法人)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			身分証明書及び登記されていないことの証明書	(個人)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
			役員等一覧		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			決算書 (直近3か年)	貸借対照表、損益計算書など	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			指定通知書または計画書(*2か月前まで) *介護研修コース		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(4)	講師関係	2	講師の資格を証する書類	*様式4号の名簿順	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			サービスガイドライン研修修了書(写し)	*様式4号に記載	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			就職支援担当者の資格を証する書類		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(5)	経費内訳書	2	参考様式または、任意形式		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(6)	認可外保育施設指導監督基準チェックリスト	2	託児サービス付き *応募コース毎		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(7)	ハローワークシステム入力票	1	*応募コース毎	メールにて送付	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(8)	その他 任意の提出書類	()	書類名：	備考	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> なし	

【提出前チェック項目】

チェック項目		チェック項目		
<input type="checkbox"/>	様式2-2、2-3の総訓練時間数は合致している。	<input type="checkbox"/>	委託訓練コース要素点検表の教室面積に休憩室は含んでいない。	
<input type="checkbox"/>	入校式や修了式、就職活動日を訓練時間に含んでいない。	<input type="checkbox"/>	納税証明書など(※)の証明日は提案時の6か月以内である。	
<input type="checkbox"/>	1日の訓練時間は実情に沿っている。※1	<input type="checkbox"/>	今年度役員の変更は生じていない。(変更がある場合は役員等一覧提出)	
<input type="checkbox"/>	様式2-2に様式第11号の該当する項目番号を記入している。			
<input type="checkbox"/>	省略不可の書類は全て添付している。※2			

※1…募集チラシに記載する時間と合致していることを確認してください。

※2…一覧表の省略欄にチェックボックスがないものは省略できません。