

「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)		☐	☐		
(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	☐	☐		
			職場実習あり	1～7号、11号	☐	☐		
			職場実習あり ※介護分野	1～7号、11号、別紙4-1	☐	☐		
			職場実習あり ※デジタル分野	1～7号、11号、別紙3-3	☐	☐		
			デュアル	1～8号、11号	☐	☐		
			DX推進スキル標準対応コース	1～6号、11号、別紙3-1	☐	☐		
			※託児サービスをつける場合は付加	10号	☐	☐		
(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		☐	☐		
			施設の写真 (A4/カラー)		☐	☐	☐	
			雇用保険適用事業所設置届(写し)	*該当時	☐	☐	☐	
			納税証明書※	消費税、地方消費税	☐	☐	☐	
			登記事項証明書、登記簿謄本※	(法人)	☐	☐	☐	
			身分証明書及び登記されていないことの 証明書	(個人)	☐	☐		
			役員等一覧		☐	☐	☐	
			決算書 (直近3か年)	貸借対照表、損益計算書など	☐	☐	☐	
			指定通知書または計画書 (*2 か月前まで) * 介護研修コース		☐	☐	☐	
(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	☐	☐	☐	
			サービスガイドライン研修修了書(写 し)	*様式4号に記載	☐	☐	☐	
			就職支援担当者の 資格を証する書類		☐	☐	☐	
			●複数コース申請時は1部/コース		☐	☐		
(5)	経費内訳書	2	参考様式または、任意形式		☐	☐		
			●複数コース申請時で(3)(4)が同じ場 合、1コース分で可		☐	☐		
(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		☐	☐		
(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	☐	☐		
(8)	その他 任意の 提出書類	()	書類名：	備考	☐	☐	☐	なし

【提出前チェック項目】

チェック項目		チェック項目	
☐	様式2-2、2-3の総訓練時間数は合致している。	☐	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。
☐	入校式や修了式、就職活動日を訓練時間に含んでいない。	☐	納税証明書など(※)の証明日は提案時の6か月以内である。
☐	1日の訓練時間は実情に沿っている。※1	☐	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)
☐	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。		
☐	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。