提案様式1 令和5年度2次募集

障害者委託訓練提案書(企業実践コース・特別支援学校早期訓練コース)

令和 年 月 日

千葉県立障害者高等技術専門校長 様

	申請者	所	右	=	地 7	Ē							
		提	案	機	関								
		代表	表者罪	厳・氏	名								
		連	終	Z I	先								
									₽≠	へ企業である 中小企業ではない			
	千葉県	が実	施する	令和5年	年度	障害者委	注託訓練 事	事業に係る	章害者委託詞	訓練提案書を提出します。			
訓練コース	□ 企業実践コース □ 特別支援学校早期訓練コース【企業実践型】												
	名 移	尔:											
	所在均	也: ¬	Ē										
訓練実施施設	T E	Ţ ·						e-mail:					
※訓練実施施設		<u>L.</u>			1:/:	記さなの	<u> </u>	C man:					
が複数ある場合は 提案様式2に記入	最寄駅					記設までの 所要時間		を使用する場合	は、バス停名・バン	スの乗車時間、バス停から徒歩:〇分を記載ください	١		
		:責任: 战•氏名											
		担当: 战·氏名						TEL:		e-mail:			
訓練目標 (具体的に)													
⇒u 6++ - L - 2++													
訓練内容 (訓練項目)													
	* * * * * * *	用器	具等()				
訓練施設要望(必要スキル等)													
訓練時期	□ 通	 年											
前小林叶为	口開	始月を <u></u>	と限定	(4,	5,	6, 7	, 8 ,	9 , 10 ,	11 , 12 ,	1 , 2 , 3 (月))			
訓練日数		1.	月あたり)	~	日		総訓練時間		1か月あたり ~ 時間			
訓練時間	時	分	~	時り	分(休	意時間	分)内	~ 時間	訓練休日	土 ・ 日 ・ 祝日 ・ その他()	١		
		身体區	障害【	口衫	見覚障	語 □	聴覚障害	口 上財	支 口下朋	皮(□ 車いす) □ 内部障害 】			
 訓練可能障害	口知	1的障	害		精神	障害	口発	達障害	□ その他の障害者(高次脳機能障害、難病 等)				
4 1011 4 1021 1 12		上記の障害に対する備考							1回の訓練での同時実施可能人数				
										名			
				委割	毛訓練!	生(名)	就耶	哉者(名)		その他特記事項			
訓練実績		和2年							1				
		和3年 —— 和4年							-				
(備考)※千葉県	•			門校記	入欄				<u> </u> 	千葉県立障害者高等技術専門校			
	· — · F 🖂 🗕	. i. a 14	**************************************	, , ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	INIA					受理年月日			

複数施設における訓練実施概要書

	名 称:							
	所在地: 〒							
訓練実施施設	最寄駅		施設までの 所要時間			分		
	施設責任者 (役職•氏名)				•			
	連絡担当者 (役職·氏名)	TEL:		e-	-mail:			
	面接•面談場	易所			有	•	無	
	休憩·昼食場			有	•	無		
	駐車場				 有	•	無	
⇒u (±+/- ⇒r∟ ⇒r⊾/#	車椅子対原	芯			 有	•	無	
訓練施設•設備	権利関係		【訓 【面	練場所】 接場所】	自己所有 自己所有	•	賃貸 賃貸	
	その他 (福利厚生)							
備考•特色等								
	名称:							
	所在地: 〒							
訓練実施施設	最寄駅			までの [時間			分	
	施設責任者 (役職·氏名)							
	連絡担当者 (役職·氏名)	TEL:		e-	-mail:			
	面接•面談場	易所			有	•	無	
	休憩·昼食場			有	•	無		
	駐車場	駐車場			有	•	無	
訓練施設•設備	車椅子対応	車椅子対応			有	•	無	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	権利関係		【訓 【面	練場所】 接場所】	自己所有 自己所有	•	賃貸 賃貸	
	その他 (福利厚生)	等)						
備考•特色等								
				_		_		 _

訓練施設•設備、指導体制、就職支援等

	面接•面談場所	有・無
	休憩·昼食場所	有 ・ 無
	駐車場	有・無
	車椅子対応	有 ・ 無
訓練施設·設備	権利関係	【訓練場所】 自己所有 ・ 賃借 不動産登記簿謄本(写) もしくは契約書の写しを添付すること 【面接場所】 自己所有 ・ 賃借
	その他 (福利厚生等)	
	指導者数	名
指導体制	障害に対する配慮	
	指導・支援の実績	
就職支援体制 (取組みについて記入)		
使用テキスト及び受講者 負担で購入するもの等 (使用しない際は「なし」と 記入)		
備考•特色等		

委託訓練日程表

訓練実施施設名() 訓練コース名()
) 訓練コース名()
リババルトノベルビルビリス・ロー(/ H/1//2N- / CH \

訓練期間: 月日(曜日)~ 月日(曜日)

訓練時間: 時分~ 時分

()月分 受講者氏名: ()

()	月分	受講者氏學
目	曜日	訓練内容	訓練時間
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29		_	
30			
31			
		合計	0

【注意】

- (1)訓練が月の途中から始まる場合、 訓練期間の設定にご注意ください。 (例)6月13日開始の訓練の場合
 - ・1か月訓練→7月12日まで
 - ・2か月訓練→8月12日まで
 - ・3か月訓練→9月12日まで
- (2)1回の訓練が2ヶ月以上にわたる 場合は、月ごとに1枚の用紙を使用してください。
- (例)6月13日~7月12日の1ヶ月 訓練の場合
 - →・6月13日~6月30日で1枚 ・7月 1日~7月12日で1枚 計2枚の用紙を使用
- (3)1か月の訓練時間は各コースとも標準100時間です。
- (4) 開講式と閉講式に要した時間は訓練時間から除いてください。
- (5)雇用保険受給中の訓練生は開講式と閉講式の日に公共職業安定所へ手続きに行きますのでご配慮ください。

中小企業申告書

令和 年 月 日

千葉県立障害者高等技術専門校長 様

(申請者) 所 在 地

設 置 者

代表者職•氏名

印

令和5年度障害者委託訓練提案に係わる内容について、下記のとおり申告します。

記

- 1 提案訓練コース名 □ 企業実践コース
 - □ 特別支援学校早期訓練コース
- 2 訓練実施施設名
- 3 申告内容

本提案機関は「中小企業における労働力の確保及び良好な雇用の機会の創出のための雇用管理の改善の促進に関する法律」及び「中小企業における労働力の確保及び良好な雇用の機会の創出のための雇用管理の改善の促進に関する法律施行令」に定める中小企業者である。

雇用状況申告書

障領	害者委託	訓練実施につきまして雇	用状況を下記のとおり幸	報告します。	令	和年	月	日		千葉県	立障害者	高等技術専門	門校長 殿
A	(ふりだ				" 住 所	₹				(1)事業 の種類	産業 分類		(2) 事業所 の数
事業主	(ふりえ 氏名又 氏名	がなり は代表者			** 法人にあって は主たる事業 所の所在地	48)							
		 区 分	合 計	I		(TEL			所別の内訴)			
В	(3) 適月		<u>ы</u> ы		_ [_	_	— T	— — — — — — — — — — — — — — — — — — —	_	_	_	
雇用の状況	(5)事業	業所の名称 業所の所在地 業の内容											
	(7)常月	用雇用労働者の数											
		(イ)常用雇用労働者数	0 人		人		人		人		人		人
		(1) 短時間労働者数	0 人		人		人		人		人		人
		(ハ)常用雇用労働者の数 ((イ)+(ロ)×0.5)	0 人		0.0 人		0.0 人		0.0 人		0.0 人		0.0 人

障害者委託訓練 提案書類一覧

様式番号	様式名	提案機関 チェック欄	専門校 チェック欄
様式1	障害者委託訓練提案書		
様式2(※1)	複数施設における訓練実施概要書		
添付書類	訓練実施施設を所有→不動産登記簿謄本(写)		
為刊書類 	訓練実施施設を賃貸→契約書(写)		
様式3	訓練施設・設備、指導体制、就職支援等		
様式4(※2)	訓練日程表		
誓約書	誓約書 ※押印の上、郵送にて提出		
	①中小企業申告書 ※押印の上、郵送にて提出		
中小企業申告書 及び添付書類	②登記簿謄本(履歴事項全部証明書)(原則として訓練開始日より3ヶ月以内の日付のもの)(写し可) (※3)		
	③直近で管轄公共職業安定所長に提出した「障害者雇用状況報告書」の写し、または「雇用状況申告書」の写し		

- ※1 訓練実施施設が複数ある場合に提出する。一枚で足りない場合は、この用紙を複製して使用する。
- ※2 訓練開始決定後に提出する。
- ※3 訓練開始決定後に提出すること。

誓約書、中小企業報告書及び添付書類以外は全て電子データにてcsg-itaku@pref.chiba.lg.jpまで提出すること。