**実施施設の概要**

提出日

**【受託希望者】**　　　 記入者

(注) 受託希望者が下記属性に帰属するに要した定款等の最新内容を証明する写しを添付のこと

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受託希望者名 | | |  | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | 〒  ＴＥＬ　　（　　） | | | | | | | | | |
| 代表者役職・氏名 | | |  | | | | | | | | | |
| 受託希望者の属性 | | | 専修学校・各種学校・事業主団体・事業主・大学・ＮＰＯ法人・その他（ ） | | | | | | | | | |
| 従業員数 | | |  | 事務部門 | | | 教育部門 | | その他 | | | 合　　計 |
| 常　　勤 | 人 | | | 人 | | 人 | | | 人 |
| 非 常 勤 | 人 | | | 人 | | 人 | | | 人 |
| 設立年月日 | | | 年 月 日 | | | 受託希望訓練科と同等コースの開始年月日 | | | | 年 月 日 | | |
| 最近（過去２年間）実施した主な教育訓練コースを記入してください（受託訓練の場合は委託元の欄も記入のこと） | | | | | | | | | | | | |
| 実施コース | 定員 | 実施期間 | | | 訓 練 内 容 | | | 受講対象者 | | | 委 託 元 | |
|  |  | ○年○月○日～○年○月○日 | | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | | |  | | |  | |

**【訓練実施場所】**

（注）訓練期間の間、訓練実施施設を賃借等で借受けている場合はその証明の写しを添付のこと

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 訓練実施施設 | 自社所有　・　借受等 | | | 施設名  【訓練教室の広さ：　　　　㎡】 | | |
| 借受の期間 | 年　　月　　日 から  　　年　　月　　日 まで | | |
| 訓練実施施設  　　所在地 | 〒  TEL　　（　）　 　　 　【 　 駅、　 バス停より　 ｍ】 | | | | | |
| 受託希望者が訓練実施施設にて訓練を実施するときの受託希望者が雇用している従業員数 | |  | 事務部門 | | 教育部門 | 合　　計 |
| 常　 勤 | 人 | | 人 | 人 |
| 非 常 勤 | 人 | | 人 | 人 |

**【訓練運営体制】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 氏名・役職  　　ﾌｧｸｼﾐﾘ |  | ＴＥＬ  　メールアドレス |  |
| 事務担当者  (訓練受講状況等を問合せする際に確実に対応できる方を記入してください) | 氏名・役職  　　ﾌｧｸｼﾐﾘ |  | ＴＥＬ  　メールアドレス |  |
| 氏名・役職  　　ﾌｧｸｼﾐﾘ |  | ＴＥＬ  　メールアドレス |  |