別　紙

**受託希望申込書**

令和　　年　　月　　日

愛媛県立愛媛中央産業技術専門校長　 様

　　　　　　　　　　　（申請者）

住　所

企業(団体)名

代表者 職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

担当者

愛媛県が実施する障がい者対象委託職業訓練の受託を希望し、以下のとおり申し込みます。

記

１　受託希望訓練科目　　知識・技能習得科：ＯＡ関係コース

２　受託可能人数　　　　　　　　人（訓練可能最低人数　　　　人以上）

３　施設の概要（本コースに使用できる台数、員数を記入してください。）

　　使用可能パソコン台数　　　　　　　　　　台

　　インターネット接続台数　　　　　　　　　台

　　従事できる指導員数　　　　　　　　　　　人

出入り口スロープ　　　　　有　　　・　　　無

エレベーター　　　　　　　有　　　・　　　無

身体障がい者用トイレ　　　有　　　・　　　無

休憩室及び相談室　　　　　有　　　・　　　無

※ 訓練カリキュラム案（様式自由）を添付してください。

申込書付記

１．施設の利便性

|  |  |
| --- | --- |
| 市中心地(市役所)からの直線距離 | ｋｍ　 |
| 最寄りの駅、停留所等の名称 |  |
| 最寄りの駅等から施設までの距離 | ｍ　 |
| 訓練生用駐車場の有無 | 無　・　有 （　　　台分） |
| 利便性を高める対策（送迎等）最寄駅から距離がある施設で対応策を考えていれば具体的に記入 |  |

２．パソコン

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| パソコンのスペック複数の種類がある場合は最も数の多い機種について記入。ただし、ＯＳは統一していること。 | ＯＳ |  |
| ＣＰＵ | 名称（　　　　　　　　　　）　　　Ｈｚ　 |
| メモリ | ＭＢ　 |
| ＨＤＤ | Ｇ　 |
| ディスプレイ | 液晶　・　ＣＲＴ　　　　インチ |
| アプリケーションソフトソフトの種類と名称を記入。ワープロ、表計算ソフトは必須。それ以外に訓練で使用するソフトがあれば記入のこと。 | ワープロソフト |  |
| 表計算ソフト |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

３．指導員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 担当科目 | 経験年数 | 資格・免許 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　注１　資格・免許欄は、訓練科目に関連のある資格・免許を記入してください。

　注２　備考欄に、メイン指導員、サブ指導員、代替指導員の別を記入してください。