

別 紙

受託希望申込書

令和 年 月 日

新居浜産業技術専門校長 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.....

愛媛県が実施する令和8年度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

所在地 _____

名称 _____

※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

教室定員 _____ 人

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

※ 訓練カリキュラム案（様式自由）を添付してください。

申請書付記

1. 施設の利便性

中心地(市役所等)からの直線距離	k m
最寄の駅、停留所等の名称	
最寄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、資格・免許のコピーを添付してくだ
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。

4. 就職支援責任者候補者・登録キャリア・コンサルタント名簿

氏名	生年月日	ジョブ・カード 講習修了番号	就職支援 責任者 該当 (○)	指導員 該当 (○)	正規・非正規 の別

注1 資格証のコピーを添付してください。