

平成 29 年 1 1 月 2 1 日

一般社団法人 人材育成と教育サービス協議会
 トライアルテスト事務局 宛

(申請機関)

ふりがな とうきょうとちゅうおうくぎんざ
 所在地 〒130-0000 東京都中央区銀座0-0-0
 ふりがな かぶしきがいしゃじんざいいくせいさーびす
 申請機関名称 株式会社人材教育サービス
 ふりがな だいはょうとりしまりやく しながわはなこ
 代表者役職・氏名 代表取締役 品川 花子



平成 29 年度厚生労働省委託事業
「公的職業訓練等に関する職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定（仮称）」
トライアルテスト参加申請書（鑑）

当組織は、平成 29 年度厚生労働省委託事業「公的職業訓練等に関する職業訓練サービスガイドライン適合事業所認定（仮称）」（以下、「ガイドライン適合事業所認定」という。）のトライアルテストの趣旨に賛同し、参加申請を以下のとおり行います。また、申請書類一覧のとおり申請の際に必要な書類を提出いたします。提出書類において開示する情報の一切は事実であることに相違ありません。

1. 申請事業所（審査の対象が上記の申請機関と異なる場合、ご記入ください。）

事業所名	大阪事業所
所在地	〒541-0000 大阪府大阪市中央区0000

2. 申請担当者（連絡窓口）

部署・役職	総務部 部長		
氏名（ふりがな）	上野 太郎（うえの たろう）		
電話	03-0000-0000	FAX	03-0000-0000
E-mail	tueno@00000.jp		

3. 申請書類一覧

No.	様式	申請書類名	備考	提出の有無	※事務局記入欄
1	様式1(本紙)	トライアルテスト参加申請書(鑑)	提出必須	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	様式2	トライアルテストに関する誓約書	提出必須	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	-	教育訓練実施体制図(組織図)(写)	提出必須	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	様式3	申請機関及び申請事業所基本情報報告書	提出必須	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	様式3付随1	申請事業所における訓練実施状況報告書	提出必須	<input checked="" type="checkbox"/>	
6	様式3付随2	講座内容報告書	公的職業訓練未実施機関のみ (最大5講座分まで提出可)	<input type="checkbox"/>	
7	様式3付随3	講師基本情報報告書	公的職業訓練未実施機関のみ	<input type="checkbox"/>	
8	様式4	自己診断表(転記用)	提出必須(既存の自己診断表での提出も可能)	<input checked="" type="checkbox"/>	
9	様式5	個人情報保護方針報告書	Pマーク未取得機関のみ	<input type="checkbox"/>	
10	様式6	自己診断表エビデンス報告書	提出必須	<input checked="" type="checkbox"/>	
11	-	自己診断表エビデンス(写)	提出必須	<input checked="" type="checkbox"/>	
12	-	内部監査報告書(写)	提出必須	<input checked="" type="checkbox"/>	
13	-	申請事業所保有機材一覧(写)	提出必須	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	-	申請事業所保有教室平面図(写)	教室保有機関のみ	<input checked="" type="checkbox"/>	
15	-	Pマーク証明書類(写)	取得機関のみ	<input checked="" type="checkbox"/>	
16	-	職業紹介事業証明書類(写)	取得機関のみ	<input checked="" type="checkbox"/>	
17	-	求職者支援訓練 認定通知書(写)	公的職業訓練実施機関のみ (最大5講座分まで提出可)	<input checked="" type="checkbox"/>	
		委託訓練 委託契約書(写)			
		教育訓練給付制度 一般教育訓練講座指定等通知書(写) 専門実践教育訓練講座指定等通知書(写)			

以上

※事務局記入欄

申請書受理日：	
受理番号：	受理印
受理担当者：	