|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **講座内容報告書**  申請機関名：　　　　　　　　　　　　　　申請事業所名： | | | |
| 申請事業所における実施訓練の科目内容 | | | |
| 1 | 講座名 |  | |
| 2 | 訓練分野 |  | |
|  | 訓練の提供形態 | 通学型　　　　　　　 通信型 | |
| 5 | 講座のカリキュラム（概要） | 学科 | 実技 |
|  |  |
| 5 | 受講費用 | 円（税込） | |
| 6 | 費用内訳（入学料・授業料など） |  | |
| 7 | その他受講者が負担する費用 |  | |
| 8 | 支払方法 |  | |
| 9 | 訓練（講座）期間 |  | |
| 10 | 開講月 |  | |
| 11 | 訓練（講座）時間 | 時　　分開始～　　時　　分まで | |
| 12 | 訓練時間総合計 | 時間 | |
| 13 | 添削回数（通信型のみ） |  | |
| 14 | 定員（最小実施定員） | 人（　　　人） | |
| 15 | 受講対象者の条件 |  | |
| 16 | 訓練目標（仕上がり像） |  | |
| 17 | 修了認定基準 |  | |
| 18 | 修了後に取得できる資格 |  | |
| 19 | 目標とする資格（受験可能な資格） |  | |
| 20 | 上記資格・試験の実施機関名称 |  | |
| 21 | 取得した資格が活用できる職種・職務・業界 |  | |
| 22 | 当講座の担当可能講師数 | 人 | |
| 23 | 受講者に対する講師の数 | 講師　　人／受講者　　人 | |
| 24 | 講師補助者の有無や配置条件 |  | |
| 25 | 講座運営の見直し有無 | 有　 　  無 | |
| 26 | 見直しの内容（概要） |  | |
| 27 | 見直しの実施期間 |  | |
| 28 | 目標に対する到達度把握・測定方法 |  | |
| 29 | 教育実績・効果の測定の有無 | 有　 　  無 | |
| 30 | 受講者評価の方法（概要） |  | |
| 31 | 評価の実施期間 |  | |
| 32 | 教科書名 |  | |
| 33 | 教科書出版社名（自社印刷の場合はその旨記載） |  | |
| 34 | 教科書価格 | 円 | |
| 35 | 実習管理責任者の有無 | 有　 　  無 | |
| 講座内実習名： | |
| 36 | 実習管理責任者氏名 |  | |
| 37 | 電話 |  | |
| 38 | E-mail |  | |
| 訓練中・訓練後の支援内容 | | | |
| 39 | 習得度・理解度についての助言・指導方法（概要） |  | |
| 40 | 資格取得・就職へのバックアップの有無 | 有　 　  無 | |
| 41 | スクーリング有無（通信型のみ） | 有　 　  無 | |
| 42 | 受講者の本人確認方法（概要） |  | |