

# 研修計画

## DXリスキリング助成金用

研修名	クラウドサービス活用にかかる情報セキュリティ講座
-----	--------------------------

研修の内容	DX推進のために当該研修を実施する理由
クラウドサービスを利用する際に注意すべき情報セキュリティについて学習する。一般的な情報セキュリティに関する知識を学び、その後、クラウドサービスを利活用する際に特に考慮すべき事項を学ぶ。	当社のサービス、製品をクラウドサービスを通じて提供することを考えており、情報セキュリティ面での注意すべき事項を知る必要があると考えている。

教育機関名称	〇〇〇株式会社
計画時の総研修時間数 (昼休憩除く)	7時間45分
研修形態	オーダーメイド研修
実施方法	集合研修

実施場所の所在地	東京都〇〇区〇〇〇丁目〇-〇 〇ビル5階
----------	-------------------------

### 研修日程【集合又は同時かつ双方向で行われるオンライン研修の場合】

日程	計画		時間	計画		昼休憩	計画
	実績	( )		実績	( )		
1	R6.6.28	(金)	9:00 ~ 12:00				0分
	R6.6.28	(金)	9:00 ~ 12:00				0分
2	R6.7.1	(月)	13:00 ~ 17:45				0分
	R6.7.1	(月)	13:00 ~ 17:45				0分

### 研修期間【eラーニングの場合】

日程	計画	実績
	( ) ~ ( )	( ) ~ ( )
	( ) ~ ( )	( ) ~ ( )

実施した研修の開始時間と終了時間を記入してください。昼休憩がある場合は、休憩時間を記入してください。

受講履歴等に記載されている実際の受講時間をご記入ください。

実際の受講時間÷計画時の総研修時間数で計算して記入して下さい。

### 受講者一覧

- ・助成対象外の受講者がいる場合は、『備考』欄に注記してください。
- ・交付申請後に受講者の追加はできません。

No.	受講者名	所属部署	勤務事業所名	ID・登録番号 ※申請時未確定の場合は記入不要	実績報告時に記入		備考
					受講時間数	受講率 ※小数点以下切り捨て	
1	〇〇 〇〇	マーケティング戦略部	東京本社	1234567	7時間45分	100%	
2	〇〇 〇〇	マーケティング戦略部	東京本社	1234568	7時間45分	100%	
3	〇〇 〇〇	マーケティング戦略部	東京本社	1234569	7時間45分	100%	
4	〇〇 〇〇	マーケティング戦略部	東京本社	1234570	7時間45分	100%	
5	〇〇 〇〇	経営戦略部	東京本社	1234571	7時間45分	100%	
6	〇〇 〇〇	経営戦略部	東京本社	1234572	4時間45分	61%	受講率8割未満のため助成対象外
7	〇〇 〇〇	経営戦略部	東京本社	1234573	5時間25分	70%	受講率8割未満のため助成対象外
8	〇〇 〇〇	管理部	埼玉支社	1234574	7時間45分	100%	勤務事業所が都外のため助成対象外
9							
10							

未受講者や訓練が完了できなかった場合などはこちらに記入してください。

研修計画

研修名	ローコード開発入門
-----	-----------

研修の内容 具体的に記入	DX推進のために当該研修を実施する理由 具体的に記入
-----------------	-------------------------------

教育機関名称	株式会社□□
計画時の 総研修時間数 (昼休憩除く)	8時間
研修形態	レディメイド研修
実施方法	eラーニング

実施場所の 所在地	
--------------	--

研修日程【集合又は同時かつ双方向で行われるオンライン研修の場合】

日程	計画	時間	計画	昼 休 憩	計画
	実績		実績		実績
1	( )	:	~		分
	( )		:		:
2	( )	:			
	( )		:		:
3	( )	:	~		分
	( )		:		:
4	( )	:	~		分
	( )		:		:
5	( )	:	~		分
	( )		:		:

研修期間【eラーニングの場合】

日程	計画
実績	実績
R6.6.25 (火) ~ R6.7.10 (水)	
<b>R6.6.25 (火) ~ R6.7.10 (水)</b>	

実施した研修の期間を入力してください。

受講履歴等に記載されている実際の受講時間をご記入ください。

実際の受講時間÷計画時の総研修時間数で計算して記入して下さい。

受講者一覧

- ・助成対象外の受講者がいる場合は、『備考』欄に注記してください。
- ・交付申請後に受講者の追加はできません。

No.	受講者名	所属部署	勤務事業所名	ID・登録番号 ※申請時未確定の場合は記入不要	実績報告時に記入		備考
					受講時間数	受講率 ※小数点以下切り捨て	
1	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234567	6時間	75%	受講率8割未満のため助成対象外
2	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234568	8時間	100%	未受講者や訓練が完了できなかった場合などはこちらに記入してください。
3	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234569	7時間	87.5%	
4	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234570	8時間	100%	
5	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234571	4時間	50%	受講率8割未満のため助成対象外
6							

## 研修計画

研修名	ローコード開発応用
-----	-----------

研修の内容 具体的に記入	DX推進のために当該研修を実施する理由 具体的に記入
-----------------	-------------------------------

教育機関名称	株式会社〇〇
計画時の 総研修時間数 (昼休憩除く)	8時間
研修形態	レディメイド研修
実施方法	集合研修

実施場所の 所在地	東京都〇〇区〇〇〇丁目〇-〇 〇ビル5階
--------------	-------------------------

## 研修日程【集合又は同時かつ双方向で行われるオンライン研修の場合】

日程	計画	時間	計画	昼 休憩	計画
	実績		実績		実績
1	R6.5.6 (月)	13 : 00 ~ 15 : 00	:	0	分
	( )				分
2	R6.5.7 (火)	13 : 00 ~ 15 : 00	:	0	分
	( )				分
3	R6.5.8 (水)	13 : 00 ~ 15 : 00	:	0	分
	( )				分
4	R6.5.9 (木)	13 : 00 ~ 15 : 00	:	0	分
	( )				分
5					

## 研修期間【eラーニングの場合】

日程	計画
	実績
	( ) ~ ( )
	( ) ~ ( )

研修を中止した場合、当該研修の研修計画は提出不要です。

## 受講者一覧

- ・助成対象外の受講者がいる場合は、『備考』欄に注記してください。
- ・交付申請後に受講者の追加はできません。

No.	受講者名	所属部署	勤務事業所名	ID・登録番号 ※申請時未確定の 場合は記入不要	実績報告時に記入		備考
					受講時間数	受講率 ※小数点以下 切り捨て	
1	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234567			
2	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234568			
3	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234569			
4							
5							
6							