

在職者訓練コース記入例

令和8年度 障害者委託訓練エントリーシート①

※在宅勤務の方限定

①	訓練コース	在職者訓練コース<e-ラーニング>										■ 公募 □ 非公募					
②	訓練名	在宅ワークにおけるビジネスに必要なパソコン技能の習得															
③	訓練内容	①ワードの基礎 ②ワードの応用 ③エクセルの基礎 ④エクセルの応用 ⑤パワーポイントの基礎 ⑥パワーポイントの応用 ⑦電子メールの基本 ⑧基本的なビジネスマナーの習得等 ※訓練内容の詳細は裏面カリキュラムに記入してください。															
④	習得目標	パソコン技能を向上させ、事務処理を迅速に行う															
⑤	標準訓練時間 (1日の訓練時間等)	※総訓練時間(時限)	12~160	時間(時限)	訓練開始時間~終了時間					時限		休憩時間					
総訓練日数		3~60	日間	9	時	30	分	~	15	時	10	分	5	時限	休憩	60	分
月数		1~3	ヶ月														
⑥	訓練休日	■ 土曜日 ■ 日曜日 ■ 祝日 ■ その他 (指定日)															
⑦	対象障害者	■ 身体障害者 (■ 上肢 ■ 下肢 (■ 車いす) ■ 視覚 ■ 聴覚 ■ 内部障害)															
身体に対する備考																	
車いすに関する備考																	
■ 知的障害者 ■ 精神障害者 ■ 発達障害者 ■ その他の障害者 (高次脳機能障害、難病 等)																	
⑧	1回の訓練可能人数	1回の訓練可能人数	5	人	最少実施人数	1	人										
⑨	訓練回数	□ 上半期 回 (訓練開始月: 月 月 月)					□ 下半期 回 (訓練開始月: 月 月 月)										
⑩	訓練時期	■ 順次(訓練修了次第)					□ 順次(訓練修了次第)										
⑪	訪問指導	担当者 指導回数 回 (実施予定月日 月予定)															
スクーリング 実施場所	名称	株式会社○○										電話	03-0000-0000				
	所在地	〒	100-0000	東京都千代田区○○				担当者	東京 三郎		FAX	03-0000-0001					
	最寄駅	JR各線 ○○駅 徒歩5分 東京メトロ ○○線 ○○駅 徒歩5分															
	※バスを使用する場合は、バス停名・バスの乗車時間、バス停から徒歩:○分を記載ください																
	回数	2 回		(実施予定月日 4月、7月)) 予定									
訓練実施場所	受講生本人 自宅																
実施機関 (受託企業・機関)	名称	株式会社○○															
	所在地	〒	100-0000	東京都千代田区○○													
	代表者	役職・氏名	代表取締役 東京 太郎				業種	パソコン教室									
	担当者	部署名	人事部		役職	主任	氏名	東 京子									
	連絡先	電話	03-1111-1111		FAX	03-1111-1112		mail	abcdef@...								
東京しごと財団 障害者就業支援課 委託訓練推進班 記入欄	受付印						委託先NO.				コース番号						
							担当	/		/		登録	/		/		

委託訓練カリキュラム

⑬	訓練コース	在職者訓練コース<e-ラーニング>		
⑭	コンテンツを含む訓練項目	ワードの基礎	文字入力、書式設定、簡単な文書の作成、印刷設定	17
		ワードの応用	図形の挿入、段組み、差し込み印刷、名刺作成、文書の置換	20
		ビジネス文書の作成	実践で使うビジネス文書の作成	20
		エクセルの基礎	データ入力、セルの書式設定、並び替え、検索機能、オートフィルタ	20
		エクセルの応用	関数機能、グラフ、ピボットテーブル、シートの使い方	20
		パワーポイントの基礎	パワーポイントの機能、データ・表・図の挿入、書式設定、プレゼンテーション資料作成	30
		スクーリング	振り返り	8
総訓練時間数（上記より12~160時間（时限）内で選択）				12-160

スクーリングに要する時間は別紙の表Aを参照

⑮	訓練実施体制
指導体制(指導員の配置人数、体制等を記入)	訓練生に必要なハード、ソフト、スキル等
・専任講師 1名 ・必要に応じてサブ講師 1名	・Windows搭載パソコンで、メールに接続できる通信環境であること ・HDD空き容量8GB以上、メモリ容量2GB以上の動作環境が整っていること 訓練実施運営体制は、別紙●をご参照ください

⑯	使用する補助教材・費用		
テキスト	補助教材名(予定) 自作	自作・出版社名 費用 自社制作のオリジナル教材を使用 テキストとして使用	備考

⑰ (備考・特色・特長)
訓練がイメージできるような記載をお願いします。必ずご記入ください

コースNo

エントリーシートの記入例

エントリーシート①

◆ご不明な点はコーディネーターにお問い合わせください

①	訓練コース	公募 または 非公募 のどちらかを■とする(公募のみ、しごと財団のホームページに掲載)
②	訓練名	訓練内容を簡潔に、20字以内で記入
③	訓練内容	箇条書きで記入すること。訓練内容の詳細は裏面②のカリキュラムに詳しく記入
④	習得目標	習得目標を記入
⑤	標準訓練時間（1日の訓練時間等）	
	総訓練時間(時限)	最少12時間から最大160時間(実際の訓練はこの時間内から選択) (45分以上 60分以下を1時限とする)
	総訓練日数	実際に訓練を行う日の合計日数（最少日数～最大日数）を記入
	月数	原則として期間は3ヶ月以内
	開始時間と終了時間	訓練開始時間と終了時間(訓練可能な時間帯)を記入
	時限数/休憩	一日の訓練時限数を記入（45分以上60分を以下を1時限とする） 休憩時間は、昼休みのみを記入し、各時限の間の休憩時間は含まない。 但し、昼休みを含まない場合は、各時限の間の休憩時間の合計を記入。
⑥	訓練休日	該当する箇所を■してください。その他の休日があれば、カッコ内に記入
⑦	対象障害者	該当する箇所を、■とする 身体/車いすに関する備考を記入、また身体以外の障害の方に関する備考も記入
⑧	1回の訓練可能人数	1回の訓練で受け入れ可能人数を記入、また 訓練可能な最少人数を記入
⑨	訓練回数と時期	該当時期(上・下)のどちらかに■とし、実施する「訓練回数」と「開始月」を記入。 順次の場合には順次に■とする。
⑩	訪問指導	訪問指導がある場合に記入
⑪	スクーリング実施場所	名称、所在地、電話、FAX、担当者、最寄駅を記入
⑫	実施機関	実施機関、契約をかわす機関名を記入。 法人・機関の代表者名、担当者名を記入してください

エントリーシート②

⑬	訓練名	エントリーシート①の「②訓練名」と同様に記入
⑭	訓練内容	訓練内容のカリキュラムを記入。各時間数(時限数)を記入(合計がエントリーシート①の⑥総訓練時間(時限数)と同時限数となる事) 入校式、修了式はカリキュラムに含めない 訓練内容に実技がある場合は、学科と分けてそれぞれ小計を記入 ◆日程表(別紙)は、このカリキュラムに記載の「訓練項目」「訓練細目」「各時間数(時限数)」と相違がないように作成してください。
⑮	訓練実施体制	できるだけ詳しく記入
⑯	使用する補助教材・費用	使用する補助教材と費用を記入 (補助教材費は受講生が負担するので、安価なものを使用し、受講生の負担を軽減するものとしてください)
⑰	備考・特色・特長	訓練がイメージできるような記載をお願いします。必ずご記入ください
別紙	日程表	エントリー時には提出不要 後日、訓練が確定した際に作成する