

令和3年度

講師の資格を証する書類

※複数コースに提案する際に、内容に変更がない場合は提出の省略を認めます。

省略する際は、当様式の空白部分に「受託希望コース番号〇〇企画提案時と変更がないため省略します。」と記載してください。

※講師名簿順（上から順）に添付すること

※書類は左上ホチキス一カ所留め、両面印刷で提出すること。

（枚数が多くホチキス留めが難しい場合は、ダブルクリップ等で可）

| | |
|-----------|--|
| 法人名 | |
| 受託希望コース番号 | |

法人名 _____

訓練科名 _____

委託訓練に係る受託対象要件(5)関係

キャリアコンサルタント、ジョブ・カード作成アドバイザーの資格を保有している就職責任者・講師について、下記項目について記入すること。

【項目】①氏名

②キャリアコンサルタントの資格の有無

③ジョブ・カード作成アドバイザー資格の有無

④ジョブ・カード作成アドバイザー証有効期限

⑤サービスガイドライン研修受講の有無

⑥受講証明日

| | ①氏名 | 就職支援関係 | | | サービスガイドライン研修 | |
|-------------|-------|--------|---|------------|--------------|------------|
| | | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ |
| 就職支援 責任者 | 〇〇 〇〇 | 無 | 有 | 2021年3月31日 | 有 | 平成27年2月20日 |
| 就職支援 担当者 | | | | | | |
| 就職支援 担当者 | | | | | | |
| 就職支援 担当者 | | | | | | |
| 就職支援 担当者 | | | | | | |
| 就職支援 担当者 | | | | | | |

※適宜、表を挿入し、対象者全員について記入すること。