

受託機関用

①

②

③

④

⑤

⑥

⑦

⑧

⑨

⑩

⑪

⑫

①	②	在職者訓練コース<e-ラーニング>										■ 公募 □ 非公募			
②	③	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	④	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													
④	⑤	※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。													
⑤	⑥	※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													
⑥	⑦	標準訓練時間（1日の訓練時間等） 総訓練日数 3～60 日間 9 時 30 分 ～ 15 時 10 分 5 時限 休憩 60 分													
⑦	⑧	※1時間（時限）は45分以上60分以下とする。在職者訓練は、上記時間内での選択制となります。休憩は昼休のみを記載。昼休を含まない際は時限間の休憩計を記入													
⑧	⑨	訓練休日 ■ 土曜日 ■ 日曜日 ■ 祝日 ■ その他（ 指定日 ）													
⑨	⑩	■ 身体障害者（ ■ 上肢 ■ 下肢（ ■ 車いす） ■ 視覚 ■ 聴覚 ■ 内部障害）													
⑩	⑪	身体に対する備考 車いすに関する備考													
⑪	⑫	■ 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）													
⑫	⑬	上記の障害に対する備考													
⑬	⑭	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													
⑭	⑮	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）													
⑮	⑯	訓練時期 □ 順次（訓練修了次第） ■ 順次（訓練修了次第）													
⑯	⑰	訪問指導 担当者 指導回数 回（実施予定月日 月 月 月）													
⑰	⑱	スクーリング実施場所 名称 株式会社〇〇 電話 03-0000-0000													
⑱	⑲	所在地 〒 100-0000 東京都千代田区〇〇 担当者 東京 三郎 FAX 03-0000-0001													
⑲	⑳	最寄駅 J R各線 〇〇駅 徒歩5分 東京メトロ 〇〇線 〇〇駅 徒歩5分													
㉑	㉒	※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：〇分を記載ください													
㉒	㉓	回数 2 回（実施予定月日 4月、7月 ） 予定													
㉓	㉔	訓練実施場所 受講生本人 自宅													
㉔	㉕	名称 株式会社〇〇													
㉕	㉖	所在地 〒 100-0000 東京都千代田区〇〇													
㉖	㉗	代表者 役職・氏名 代表取締役 東京 太郎 業種 パソコン教室													
㉗	㉘	担当者 部署名 人事部 役職 主任 氏名 東 京子													
㉘	㉙	連絡先 電話 03-1111-1111 FAX 03-1111-1112 mail abcdef@...													
㉙	㉚	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													
㉚	㉛	受付印													
㉛	㉜	委託先N0. コース番号													
㉜	㉝	担当 登録													

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■としてください。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