

【訓練科目名： パソコン事務科(3か月)】【機関(法人)名： 株式会社 大阪××】

## (7) 訓練実施施設概要

区 分	内 容			
建物の権利関係	<input type="checkbox"/> 所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 (用途・使用目的等に教室利用が記載されているか。 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )			
訓練実施施設の状態	<input type="checkbox"/> 独立施設 <input type="checkbox"/> 建物の1フロア <input checked="" type="checkbox"/> 建物のフロア数 ( <u>2</u> フロア) <input type="checkbox"/> 建物の一室 <input type="checkbox"/> 建物の室数 ( 室) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
教室面積等  ※訓練生1人あたりの面積は、平均値が1.65㎡以上であっても、個々の教室のひとつでも1.65㎡未満であれば提案不可。	教室名	教室面積 ①	1回あたりの定員 ②	訓練生1人あたりの面積 (①/②)
	<b>A教室</b>	( <u>45.0</u> ) ㎡	<u>15</u> 人	( <u>3.0</u> ) ㎡
	<b>B教室</b>	( <u>30.0</u> ) ㎡	<u>15</u> 人	( <u>2.0</u> ) ㎡
				( ) ㎡
				( ) ㎡
	縦計の平均値	( <u>37.5</u> ) ㎡	<u>15</u> 人	( <u>2.5</u> ) ㎡
事務室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (教室と分離) ※必須			
就職相談室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (教室・事務室と別々の部屋であり、プライバシーが確保されている) ※必須			
トイレ	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (男女の入り口が別々であること) ※必須			
手話通訳	<input type="checkbox"/> 有 (通訳 名) <input checked="" type="checkbox"/> 無			
空調・冷暖房	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (訓練実施に適した環境に設定できること) ※必須			
自習室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ※ 訓練時間外に利用できる部屋であること (教室でも可) <input type="checkbox"/> 無			
談話室・休憩室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ※ 訓練施設内に設置され、訓練生がいつでも利用可能な部屋等であること <input type="checkbox"/> 無			
安全衛生法上の措置	<input checked="" type="checkbox"/> 定期点検等必要な措置を講じている ※必須			
巡回指導 ※実践能力習得訓練のみ	<input type="checkbox"/> 訓練期間中、巡回指導を実施する。 月 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回以上 ※実践能力習得訓練は必須			

定期開講で訓練期間が重複する場合は、教室名の後に(〇〇月開始用)と入れること。

教室、事務室、就職相談室、トイレ、自習室及び談話室・休憩室(自習室及び談話室・休憩室は、ある場合は、添付書類の「訓練実施施設の平面図」にそれぞれの部屋及び設備の場所を明記し、黄色のマーカーで示すこと。