

【訓練コース番号： R02】

【訓練科目名： Javaプログラマー養成科(3か月)】

【機関(法人)名： 株式会社 △△△△△】

(6) 訓練実施施設概要

区 分	内 容			
建物の権利関係	<input checked="" type="checkbox"/> 所有 <input 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 type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)			
訓練実施施設の状態	<input checked="" type="checkbox"/> 独立施設 <input type="checkbox"/> 建物の1フロア <input type="checkbox"/> 建物のフロア数 (<input type="checkbox"/> フロア) <input type="checkbox"/> 建物の一室 <input type="checkbox"/> 建物の室数 (<input type="checkbox"/> 室) <input type="checkbox"/> その他 (
教室面積等	教室名	教室面積 ※事務所・休憩エリアは含まない	1人 当たりの面積	同一教室を使 用の提案科目
	A教室(7月)	(65.50) m ²	(2.18) m ²	10月 ネットショップ 運営実務科
	B教室(10月)	(70.00) m ²	(2.33) m ²	なし
		() m ²	() m ²	
	計	(135.50) m ²	(2.25) m ²	
事務室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (教室と分離) <input type="checkbox"/> 無			
就職相談室	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (教室・事務室と別々の部屋である) <input type="checkbox"/> 無			
トイレ	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (男女の入り口が別々であること) <input type="checkbox"/> 無			
障がい者対応 ※該当する場合のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 同一建物内に障がい者対応のトイレが設置 <input type="checkbox"/> 訓練実施教室まで車いす等で介助なしに移			
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) <input type="checkbox"/> 無			
自習室 談話室・コモンスペース	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ※訓練時間外に利用できる部屋(教室でも可)及び受講生がいつでも自 <input type="checkbox"/> 無 由に利用できる談話室・コモンスペース(訓練施設内に限る)の有無			
安全衛生関係法令上の措置	<input checked="" type="checkbox"/> 定期点検等必要な措置を講じている <input type="checkbox"/> 定期点検等必要な措置を講じていない			

開講月により教室が異なる場合は、教室名の後ろに()書き等で使用月を示す。

又はR13等の訓練科目番号の表記も可

計の欄には、教室面積は合計面積を、1人当たりの面積は、合計面積÷(訓練定員数×教室数)を記載する。(※教室が一つの場合もこの欄を併せて記入) 小数点以下第3位を切り捨て。

(7) 休講曜日及び訓練科目(コース)の開講時間

① 休講曜日：原則として 土・日・祝日

② 訓練科目(コース)の開講時間

区分	開講時間	休憩時間
1限目	9:00 ~ 9:50	9:50 ~ 10:00
2限目	10:00 ~ 10:50	10:50 ~ 11:00
3限目	11:00 ~ 11:50	11:50 ~ 12:50
4限目	12:50 ~ 13:40	13:40 ~ 13:50
5限目	13:50 ~ 14:40	14:40 ~ 14:50
6限目	14:50 ~ 15:40	15:40 ~ 15:50
7限目	15:50 ~ 16:40	

☆印：添付する図面に黄色マーカーで示すこと。教室を訓練時間外に自習室として利用する場合は、その旨を図面上で明記すること。談話室・コモンスペースについては、エリアだけでなく机や椅子等も図面上で分かるように示すこと。

法人ではなく、施設(学校)単位の常用従業員数で判断すること。

(8) 府施策への協力について

○公正採用選考人権啓発推進員の設置の有無

(有 ・ 無)

※事業所において常時使用する従業員数が25人未満の場合に記入

○大阪企業人権協議会の加入の有無

(有 ・ 無)

○おおさか人材雇用開発人権センター【C-STEP】の加入の有無

(有 ・ 無)

○大阪府障がい者委託訓練事業の受託・企画提案予定の有無

(有 ・ 無)

※機関(法人)の常用従業員数

(45.5人未満 ・ 45.5人以上)

-