

【訓練科目名： _____】

【機関(法人)名： _____】

(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 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)			
訓練実施施設の状況	建物の状況	<input type="checkbox"/> 独立施設 <input type="checkbox"/> 建物の一部		
	教室等の数	<input type="checkbox"/> 教室数 (_____ 室) <input type="checkbox"/> その他の室数 (_____ 室)		
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)
		(_____) m ²	_____ 人	(_____) m ²
		(_____) m ²	_____ 人	(_____) m ²
		(_____) m ²	_____ 人	(_____) m ²
		(_____) m ²	_____ 人	(_____) m ²
	縦計の平均値	(_____) m ²	_____ 人	(_____) m ²
事務室	<input type="checkbox"/> 有 (教室と分離) ※必須			
就職相談室	<input 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 type="checkbox"/> 有 (男女の入り口が別々であること) ※必須			
空調・冷暖房	<input 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 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 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 type="checkbox"/> 定期点検等必要な措置を講じている ※必須			