

訓練カリキュラム

訓練実施機関名: 医療法人啓信会

(様式A-9)

Table with columns for training type, course, training name, dates, time, and detailed curriculum content including subjects like '職務の理解' and '介護の基本'.

※1 企業実習を予定している場合は、様式第10～12号を作成の上提出してください。

※2 様式第6号の「日別計画表」を添付してください。

※3 訓練推奨者欄には、特に訓練を推奨する対象がある場合に、当てはまるもの全てのチェック欄(口)に✓を記入してください。

※4 「その他」の場合は、「訓練対象者の条件」欄に内容を記入してください。特になし場合はチェックは不要です。

※5 「職場体験」、「職業人講話」、「職場見学」については、それぞれの時間数が分かるように記入してください。

※6 訓練時間には、キャリアコンサルティング等の時間は含まれませんので、除いて記入してください。

日別計画表

訓練実施機関名 医療法人啓信会

訓練科名 介護サービス(初任者研修)科(短期間)

Calendar-style table showing training schedule from 3/22 to 5/19, including days of the week, training content, and time slots.

※各月において、ハローワーク来所日相当日として、1日、空白日を設定すること(具体的な来所日は、認定時に機構が指定する)。

時間割表 (Time Schedule Table) with columns for 区分 (Division) and 受講時間 (Attendance Time).

キャリアコンサルティング実施予定表

Table with columns for 回数 (Number of Sessions), 実施期間 (Implementation Period), and 備考 (Remarks).

※キャリアコンサルティングは、訓練時間に含まれません。

ハローワーク来所予定表

Table with columns for 回数 (Number of Sessions), 来所日 (Arrival Date), and 備考 (Remarks).

※ハローワーク来所日は、訓練時間に含まれません。

時間合計 205H
オンライン計 0H