「企画提案書」一覧表　　**＊提案書に添付して提出下さい。**　　（「仕様書」：第４　関係）

コース番号：　　（訓練機関：　　）

コース名：

	書類名	部数	詳細	様式など	チェック欄		省略	
					提案者	県	レ	省略元のコース番号
(1)	企画提案の申請書	2	＊社印（１部カラー写し可）		□	□		
(2)	企画提案書 ※ホッチキス左上 両面印刷	5	一般コース （職場実習、託児サービスなし）	鑑、１～６号、１１号	□	□		
			職場実習あり	鑑、１～７号、１１号	□	□		
			職場実習あり　※介護分野	鑑、１～７号、１１号、別紙２－１	□	□		
			デュアル	鑑、１～８号、１１号	□	□		
			※託児サービスをつける場合は付加	１０号	□	□		
(3)	施設設備・受託対象要件関係書類	2	委託訓練コース要素点検表		□	□		
			施設の写真（A4/カラー）		□	□	□	
			雇用保険適用事業所設置届(写し)	*該当時	□	□	□	
			納税証明書※	消費税、地方消費税	□	□	□	
			登記事項証明書、登記簿謄本※	（法人）	□	□	□	
			身分証明書及び登記されていないことの証明書	（個人）	□	□		
			役員等一覧		□	□	□	
			決算書（直近３か年）	貸借対照表、損益計算書など	□	□	□	
			指定通知書または計画書(＊２か月前まで) ＊介護研修コース		□	□	□	
(4)	講師関係	2	講師の資格を証する書類	*様式４号の名簿順	□	□	□	
			サービスガイドライン研修修了書(写し)	*様式４号に記載	□	□	□	
			就職支援担当者の 資格を証する書類		□	□	□	
			●複数コース申請時は１部/コース		□	□		
(5)	経費内訳書	2	参考様式または、任意形式		□	□		
					□	□		
(6)	認可外保育施設指導監督基準チェックリスト	2	託児サービス付き *応募コース毎		□	□		
(7)	ハローワクシステム入力票	1	*応募コース毎	メールにて送付	□	□		
(8)	その他　任意の 提出書類	( )	書類名：	備考	□	□	□	なし

【提出前チェック項目】

チェック項目		チェック項目	
□	様式２－２、２－３の総訓練時間数は合致している。	□	委託訓練コース要素点検表の教室面積に休憩室は含んでいない。
□	入校式や修了式、就職活動日を訓練時間に含んでいない。	□	納税証明書など（※）の証明日は提案時の６か月以内である。
□	１日の訓練時間は実情に沿っている。※１	□	今年度役員の変更は生じていない。（変更がある場合は役員等一覧提出）
□	様式２－２に様式第１１号の該当する項目番号を記入している。		
□	省略不可の書類は全て添付している。※２		

※１…募集チラシに記載する時間と合致していることを確認してください。

※２…一覧表の省略欄にチェックボックスがないものは省略できません。