

訓練カリキュラム(支給単位期間の計画時間)

A欄

B欄

訓練コース名					支給単位期間の計画時間	
職務名又は教科名		職務又は教科の内容	総計画時間	第1期	第2期	
訓練の内容	O J T					
		OJT計時間				
	自らが雇用する労働者を講師として実施するOff・JT	学 科				
		実 技				
			小計時間			
	Off・JT	学 科				
実 技						
		小計時間				
Off-JT計時間						
総訓練時間						

様式第1-7号〔訓練カリキュラム（支給単位期間の計画時間）〕（裏面）

提出上の注意

本様式は、支給単位期間の2期にわたる際に添付してください。

記入上の注意

- 1 A欄は、労働局長の確認を受けた訓練カリキュラムの内容を記載してください。
- 2 B欄は、各支給単位期間に計画した時間数等を記載してください。
- 3 「自ら雇用する労働者」には事業主本人及び事業主の役員を含みます。