

求職者支援訓練 平成30年度 第3四半期開講コースに係る
認定申請スケジュール等のご案内

◆ 富山県における平成30年10月～12月開講の求職者支援訓練に係る認定申請の受付期間について

○受付期間 平成30年6月13日（水）～平成30年6月26日（火）9時～17時まで
(6月26日（火）の受付最終日は11時までとなります。)

◆ 認定申請の受付について

○ 認定申請を希望される場合は、予め求職者支援制度に関する独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構本部ホームページ http://www.jeed.or.jp/js/shien/shien_h30_10.html

「平成30年10月以降に開講する訓練科の申請について」等をご熟読のうえ、最新のものをご確認願います。

なお、当該ホームページは平成30年6月8日（金）に更新される予定です。

また、認定申請様式は、必ず当該ページからダウンロードした最新の認定申請書様式により申請書類を作成し、添付書類を整えたうえで申請されるようお願いします。

○認定申請書を持参される際は、必ず持参される日の前日までに富山支部に電話予約をされたうえ、来所して下さい。電話予約受付時間は、申請受付期間内の土・日・祝を除く9時から12時まで、及び13時から16時までです。

(電話：0766-28-6900)

なお、来所の予約状況等によっては、希望の時間帯での予約をお受けできない場合があります。
余裕をもって予約をされるようお願いします。

○受付期間中に認定申請に必要な全ての書類を一式整えて提出してください。受付期間中に提出書類一式が整わない場合は、認定申請書の受付ができませんので、予めご承知おき願います。また、提出された申請書類を審査した結果、カリキュラム内容・記載内容及び添付書類の不備等により計画の見直しや記載の修正、追加書類の提出や補正をお願いする場合がありますが、その場合には遅くとも平成30年7月6日（金）11時までに補正・提出がなされませんと、申請書を受理できないものとなります。

○申請書の受付について、申請期限間際に申請書一式が整わない実施機関が散見されます。

申請締切期限直前の申請は混雑が予想される上、申請締切期限直前に提出された申請書類に不備等の事項が発生しますと、その申請書類は補正期限内での補正ができず不受理となる恐れがありますので、極力余裕を持って来所・提出方お願いします。

○求職者支援訓練は、富山労働局が策定した富山県地域職業訓練実施計画数の範囲内で認定されます。従いまして、富山県地域職業訓練実施計画において定められた訓練定員計画数が上限となるため、各申請期間の計画数を超える申請があった場合には認定されない場合があります。

また、同一分野の訓練の定員枠を1申請機関が独占する可能性がある場合、認定数等を調整させて頂く場合があります。

平成30年10～12月 富山県求職者支援訓練定員計画枠

	定員枠(人)	定員の新規枠(内数)
基礎コース （分野別内訳）	75 基礎 営業・販売・事務 デザイン 保育（地域ニーズ枠）	18 30 15 12
実践コース （分野別内訳）	67 医療事務 情報 その他 デザイン 建設 その他	15 10 18 15 9
合 計	142	28

※定員の新規枠については、それぞれの定員枠を基に調整した数となっています。

なお、新規枠については、分野共有枠となります。

※1申請機関につき、1申請までとします。但し、保育分野（地域ニーズ枠）を申請する機関については、1申請機関につき2申請までとします。

※基礎コースについては、各分野に定員枠を設定し、営業・販売・事務分野15人上限以外の申請定員は各分野の枠を上限とします。

※実践コースの申請定員についても各分野の枠を上限とします。

※実績枠に余剰定員が発生した場合は、枠の活用のために同一認定単位期間内で、新規枠に振り替えることがあります。

◆ 認定申請書類の作成に当たって

○訓練開始日については、平成30年10月1日（月）以降で設定してください。

なお、開講時期が他の公的訓練（県の委託訓練等）の同分野の訓練コースと重複しますと、受講生の募集に影響があると思われますので、開講時期設定のご検討をお願いします。

○募集期間については、募集開始日を平成30年8月1日（水）以降、募集期間2週間以上で設定してください。

○選考結果通知については、受講希望者本人への発送の2開庁日前にハローワーク及び当支部へ発送してください。

○訓練期間中のハローワークへの来所日の設定については、訓練開始2月目以降毎月1日、月曜日もしくは水曜日に設定してください。

○申請書の提出・カリキュラムの作成に当たっては、「重要なお知らせ」「求職者支援訓練に係るカリキュラム作成に当たっての留意事項」等も確認のうえ作成してください。

また、基礎コースにおいては、「職業能力開発講習」として、「ビジネスステクニック」、「ビジネスヒューマン」、「就職活動計画」及び「職業生活設計」を設定してください。

なお、実践コースにおいては、「職業能力開発講習」は設定できませんのでご注意ください。

○コース案内の表記等については、別添「チラシ作成に当たってのお願い」を参考にしてください。

※受講者の募集に資するために説明会・見学会の開催をご検討ください。また、受講までの流れを記載するようにしてください。

チラシ作成に当たってのお願い 2018/6現在

厚生労働省において、公的職業訓練の愛称・キャッチフレーズ・ロゴマークを決定したところです。求職者支援訓練のチラシについても、積極的な使用をお願いします。



ハロートレーニング← 急がば学べ→

キャッチフレーズ・ロゴマークの一例です。

訓練コース(必須)

(基礎コース/実践コース)

就職のための訓練であることがわかる記載

(表面)

求職者支援訓練 ○○コース

訓練番号:4-30-16-* * - * * - * * *

過去3年間に実施した求職者
支援訓練の雇用保険適用就職率
平成27年度〇〇%（〇〇%）
平成28年度〇〇%（—%） ←
平成29年度〇〇%（—%）
※()内は、雇用保険が適用される
就職以外の就職率（ただし、雇
契約期間が7日未満の短期間の
就職は除く。）

受講生募集のご案内

就職のための 訓練です！！

併せて参考として、認定様式第14号に記載した就職率も「過去1年間に実施した求職者支援訓練の就職状況」としてコース案内に記載可能。但し、併記する場合は、次の内容について注意書きを付すこと。

(例1直近の3訓練科の就職率であること。

(例2)直近の2訓練科の就職率であること。

※訓練コース情報<http://ninteijeed.or.jp/kyushokushien/search/>掲載の就職率との重複の有無(重複が無い場合は記載不要)

(例) 過去3年間に同一都道府県内で当該機関が実施した求職者支援訓練に係る同一分野の全ての訓練科の就職率(訓練

訓練科名	■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ 科
訓練期間	平成〇〇年〇〇月〇〇日()～平成〇〇年〇〇月〇〇日()
訓練時間	〇〇:〇〇～〇〇:〇〇
定員	〇〇名 (応募者が定員の半数未満の場合は開講しないことがあります。)
訓練対象者の条件	<ul style="list-style-type: none"> ・ハローワークに求職申し込みをしている方 ・ハローワーク所長からの支援指示を受けられる方 ・〇〇〇〇、〇〇.... <p>申請様式5号の記載を「特になし」している場合でもこの2項目は必ず記載</p>
訓練目標	
訓練修了後に取得できる資格・仕上がり像	<p>※職場体験・見学、企業実習を実施する場合、別途交通費の負担が発生する その実施日数等を記載し受講所要額をイメージできるようにする。</p>
訓練内容	<p>※税込の金額とし、(税込み)と記載する。 ※任意での受験による取得可能資格の受験料を記載する。</p>
自己負担額	<p>受講料は無料です。 教材費:〇〇〇〇〇円(税込み)、職場見学を2回実施予定(これに係る交通費 が別途発生します。) ※駐車場有り(税込み〇〇〇〇円/月) ※取得可能資格(受験は任意) MOS2010 受験料〇〇〇〇円(税込み)</p>
募集期間	平成〇〇年〇〇月〇〇日()～平成〇〇年〇〇月〇〇日()
選考等	<p>平成〇〇年〇〇月〇〇日() 〇〇:〇〇～ 選考方法:面接・筆記試験(持ち物:筆記用具) 選考会場:<所在地を記載></p>
選考結果発送	平成〇〇年〇〇月〇〇日()

◇詳細は最寄りのハローワーク又は下記までお問い合わせください。◇

訓練実施施設・お問い合わせ先

訓練実施機関

訓練實施設施名

郵便番号・所在地

お問い合わせ先:〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
(担当:〇〇)

地図

訓練實施機關名(必須)
訓練實施施設名(必須)

訓練実施施設に 係る情報(必須)

(郵便番号・所在地・最寄駅から
の地図・電話番号・問い合わせ
担当者名等)

★不適当な表現★

「無料受講」「給付支給」「資格取得」等を強調したもの。

「厚生労働大臣認定の教育機関」「認定申請中」「誰でも受講可能」「誰でも給付支給」「誰でも就職できる」等不可。

その他、訓練に関係がない事項の記載は不可。

チラシ作成に当たってのお願い 2018/6現在

求職者支援訓練 ○○コース

訓練番号: 4-30-16-***-***-*

訓練コース(必須)
(基礎コース/実践コース)

■訓練カリキュラム■

科目	科目の内容	訓練時間
学科		
実技		
□職場体験 □職業人講話		
訓練時間総合計	時間	学科 時間 実技 時間 職場体験等 時間

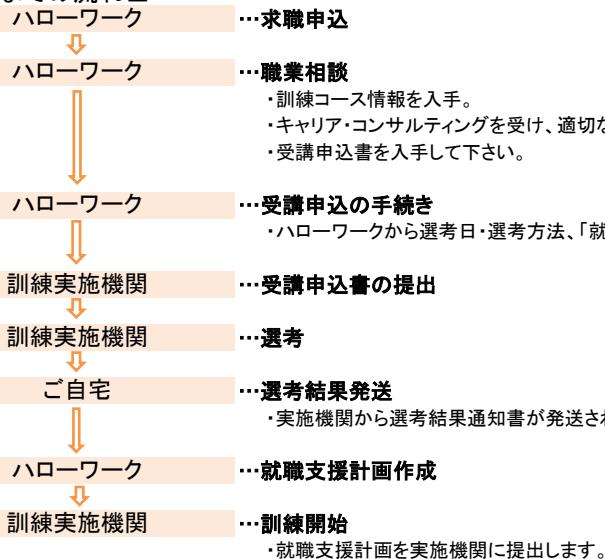
訓練カリキュラム(任意)

■就職支援の内容■

○○、○○○○、……

就職支援の内容
(任意)

■受講までの流れ■



受講までの流れ(実)
(必須)

《職業訓練受講給付金》

ハローワークの支援指示を受けて求職者支援訓練等を受講する方が、一定の要件を満たす場合に支給されます。(原則として最長1年)

支給額 職業訓練受講手当 月額10万円 通所手当 通所経路に応じた所定の額

※詳細はハローワークの窓口でお問い合わせください。

職業訓練受講給付金の説明
(任意)

* 講師紹介 *



* 説明会・見学会のご案内 *

説明会 : ○月○日 ○時より

施設見学会 : ○月○日 ○時より

お問い合わせ先: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

講師紹介(任意)

説明会・見学会を実施する場合は記載(任意)

★託児サービス支援付き訓練★

託児サービス支援付き訓練を実施する場合は、コース案内に記載すべき事項があります。

詳しくは留意事項をご覧ください。

★不適当な表現★

「無料受講」「給付支給」「資格取得」等を強調したもの。

「厚生労働大臣認定の教育機関」「認定申請中」「誰でも受講可能」「誰でも給付支給」「誰でも就職できる」等不可。

その他、訓練に関係がない事項の記載は不可。