（様式－１）

令和　　年　　月　　日

**「外国人技能実習生技能向上講習会」実施申請書**

福井県職業能力開発協会

会 長　稲山　幹夫　様

　　　　　　　　　　　　　　（申　 請　 者）

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：

　　　　　　　　　　　　　　　監理団体等名：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　 　　　印

下記のとおり申請します。

「外国人技能実習生技能向上講習会」実施計画書

１．実技指導の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職種（作業）名 |  | 講師名 |  |
| 実施期間 | 令和　　年　　月　　日（　）～　令和　　年　　月　　日（　）（計　　　　日　　　　　時間）　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 実施場所 |  |
| 対象者数 | 　 　　　　名 |
| 実施内容 |  |
| 連絡先 | 監理団体または企業名・担当者名 | 電話番号 |

２．実施日程

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 年月日（曜日） | 時　　間 | 時間数（H） | 内　　容 |
| 1 | 年　月　日（　） | 　　：　　～　　：　　 |  |  |
| 2 | 年　月　日（　） | 　　：　　～　　：　　 |  |  |
| 3 | 年　月　日（　） | 　　：　　～　　：　　 |  |  |
| 4 | 年　月　日（　） | 　　：　　～　　：　　 |  |  |
| 5 | 年　月　日（　） | 　　：　　～　　：　　 |  |  |
| 6 | 年　月　日（　） | 　　：　　～　　：　　 |  |  |
| 7 | 年　月　日（　） | 　　：　　～　　：　　 |  |  |
| 8 | 年　月　日（　） | 　　：　　～　　：　　 |  |  |
| 9 | 年　月　日（　） | 　　：　　～　　：　　 |  |  |
| 10 | 年　月　日（　） | 　　：　　～　　：　　 |  |  |
|  | 合　　計 |  | H | （　　　回） |

（様式－２）

福職能 第　　　　　 号

 　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　 　日

（監理団体等）　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福井県職業能力開発協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　稲山　幹夫

 令和 　年度「外国人技能実習生技能向上講習会」実施申請書について（通知）

令和　　年　　月　　日付けで申請のありました標記については、下記のとおり　承認します。

記

　　　　　　１．実施日

　　　　　　２．講師名

（様式－３）

令和　　年　　月　　日

**「外国人技能実習生技能向上講習会」実施結果報告書**

福井県職業能力開発協会

会 長　稲山　幹夫　様

　　　　　　　　　　　　　　（報　 告　 者）

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：

　　　　　　　　　　　　　　　監理団体等名：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり報告します。

1. 実技指導実施結果報告

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 職種（作業名） |  | 講師名 |  |
| ② | 担当者 |  | 電話番号 |  |
| ③ | 実施期日 | 令和　　年　　月　　日（　　） ～ 令和　　年　　月　　日（　　）（計　　　　日　　　　　時間） |
| ④ | 実施場所 |  |
| ⑤ | 実施場所担当者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ⑥ | 実技指導の内容 |
| ⑦ | 実技指導の受講者に対する到達度評価 |
| ⑧ | 謝金の算出(a) | 　＠　　　　　　円／h×　 　ｈ＝　　　　 　　　　円・・（ａ） |
| ⑨ | 旅費の算出(b) | ・自宅から自家用車利用　片道　　　ｋｍ ×２×　 日＝　　　　ｋｍ　 ＠37円／ｋｍ×　　　 ｋｍ＝　　　　 　　円・・（ｂ）・鉄道・バス利用路線：　　　駅　～　　　駅 　　　　　　円・・（ｂ） |
| ⑩ | 講師への振込額(a)+(b) | 　　　　　　　　　　　円・・（ｃ） |
| ⑪ | 材料費(d)保険料(e) | ・材料費　　　　　 　円（税込）うち補助対象費＠　 　 円／人×　人 ＝　　　　　　　 円・・（ｄ）　 ・保険料　　　　　　円・・（ｅ） |
| ⑫ | 1/2補助額 | ｛（ｃ）＋（ｄ）＋（ｅ）｝× １／２ ＝　　　　　　　　　円 |
| ⑬ | 監理団体等振込口座 | 金融機関名　　　　　　　支店名　　　　　　普通・当座　口座名義人 |

２．参加者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名（ローマ字） | 出身国名 | 所 属 名 | 備　考 |
| 1 | 　　 |  |  |  |
| 2 | 　　 |  |  |  |
| 3 | 　　 |  |  |  |
| 4 | 　　 |  |  |  |
| 5 | 　　 |  |  |  |
| 6 | 　　 |  |  |  |
| 7 | 　　 |  |  |  |
| 8 | 　　 |  |  |  |
| 9 | 　　 |  |  |  |
| 10 | 　　 |  |  |  |

（様式－４）

福職能 第　　　　　 号

 　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　 　日

（監理団体等）　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福井県職業能力開発協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　稲山　幹夫

令和　　年度「外国人技能実習生技能向上講習会」実施結果報告書に

係る承認について

令和　　年　　月　　日付けで報告のありました標記については、実施結果報告書のとおり承認します。

（様式－５）

令和　　年　　月　　日

**「外国人技能実習生技能向上講習会」謝金等支払証明書**

福井県職業能力開発協会

会 長　稲山　幹夫　様

　　　　　　　　　　　　　　（申　 請 　者）

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：

　　　　　　　　　　　　　　　監理団体等名：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり証明します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 職 種(作業名） |  | 講師名 |  |
| ② | 担当者名 |  | 電話番号 |  |
| ③ | 実施期日 | 令和　　年　　月　　日（　　）　～　令和　　年　　月　　日（　　）（計　　　　日　　　　　時間 ） |
| ④ | 実施場所 |  |
| ⑤ | ○講習会費用　　合　計うち補助対象額　○補助金申請額　※支払証明書（請求書、領収書、振込控など）の写しは別添のとおり |

（様式－６）

令和　　年　　月　　日

福井県職業能力開発協会

会長　稲山　幹夫　様

　　　　　　　　　　　　　　（申　 請　 者）

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：

　　　　　　　　　　　　　　　監理団体等名：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　印

平成　　年度「外国人技能実習生技能向上講習会」補助金請求書

令和　　年　　月　　日付け福職能第　　　号で承認のありました標記の講習会について、補助金○○○，○○○円を請求します。（様式－７）

履　　歴　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　 　名 |  |
| 生年月日 | 　昭 ・ 平　　　 　年　　　月　　　日　　生 |
| 現 　 住 　所 | 郵便番号 |
| 勤　務　先 | 所　 在　 地 | 郵便番号 |
| 名　　　　称 |  |
| 勤務課・役職 |  |
| 主 た る 経 歴 |  |
|  |
|  |
| 　　賞罰 |  |
| 最　終　学　歴 |  |
| 資　格　等 |  |

（様式－８）

令和　　年　　月　　日

**「外国人技能実習生技能向上講習会」活動報告書**

福井県職業能力開発協会

会 長　稲山　幹夫　様

 （講師氏名）

下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 職 種（作業名） |  |
| 実施期間 | 令和　　年　　月　　日（　 ）～　令和　　年　　月　　日（　 ）（計　　　　日　　　　　時間） |
| 実施場所 |  |
| 対象者数 | 　 　　　名 |
| 受講者に対する到達度評価 |  |

【指導内容記録】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 年月日（曜日） | 時 　間 | 時間数（H） | 指導内容 |
| 1 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 2 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 3 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 4 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 5 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 6 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 7 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 8 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 9 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 10 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
|  | 合 　 計 |  |  H | （　　　回） |

**（様式－９）**

**「」**

**（　 　　　　　　　　）**

**のとするため、のにをいたします。するはをでください。**

**１　のについてください。**

 **① になった 　② になった**

 **③ あまりにならなかった　 　④ ほとんどにならなかった**

**２　のについてください。**

1. **② よい　　　　　　　③**

**３　について・がありましたら、にください。**

**ありがとうございました。**