

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構
滋賀支部滋賀職業能力開発促進センター 所長 殿

所在地	〒
実施機関名	
法人番号	
代表者職氏名	

生産性向上支援訓練実施機関登録情報更新届

生産性向上支援訓練の実施機関登録について、下記のとおり登録情報の更新を届け出ます。

記

1. 更新内容

更新する事項に□欄に☑を入れ(複数選択可)、必要な添付書類等を提出してください。

更新事項	更新内容	必要な添付書類等
①業務実施体制	<input type="checkbox"/> 営業所等の所在地、担当者名、連絡先の変更等	業務実施体制の変更等を示した書類等
②実施機関についての登録情報	<input type="checkbox"/> 訓練分野の追加(※1、※2)	以下(1)、(3)、(5)及び(6)の書類
	<input type="checkbox"/> 対応可能コースの追加・変更	(1)対応可能コース確認書(別紙1)
	<input type="checkbox"/> 業務受託条件についての変更	(2)受託条件等確認書(別紙2)
	<input type="checkbox"/> 担当講師の追加・変更	(3)主な担当講師一覧(別紙3)
	<input type="checkbox"/> 訓練実施場所・持込可能なPC等についての変更	(4)訓練実施場所・持込可能なPC等の概要(別紙4)
	<input type="checkbox"/> 訓練実績をPRする書類の更新(※3)	(5)申請者の訓練実績をPRする資料(年間の実施コース一覧、訓練実施の事例紹介等)(任意様式)
	<input type="checkbox"/> 生産性向上支援訓練カリキュラム案の変更(※4)	(6)生産性向上支援訓練カリキュラム案(任意様式)
③同時双方向通信による訓練コース(オンラインコース)の実施機関(オンライン実施機関)の登録情報	<input type="checkbox"/> 企業概要の変更等	(7)企業概要(任意様式)
	<input type="checkbox"/> オンライン実施機関としての新規登録希望(※1)	以下(8)～(12)の書類(※7)
	<input type="checkbox"/> 同時双方向通信による業務受託条件の変更等	(8)同時双方向通信による生産性向上支援訓練受託条件等確認書(別紙5)
	<input type="checkbox"/> 配信場所の変更等	(9)配信場所の概要(別紙6)
	<input type="checkbox"/> 持出可能な配信設備についての変更	(10)持出可能な配信設備の概要(別紙7)
	<input type="checkbox"/> 同時双方向通信による訓練実績をPRする書類の変更(※5)	(11)申請者の同時双方向通信による訓練実績をPRする資料(訓練実施事例の紹介等)(任意様式)
④その他	<input type="checkbox"/> 同時双方向通信によるカリキュラム案の変更(※6)	(12)同時双方向通信による生産性向上支援訓練カリキュラム案(任意様式)
	<input type="checkbox"/> その他(2.に具体的な内容を記入すること。)	更新内容を確認できる書類等(任意様式)

※1 「訓練分野の追加」及び「オンライン実施機関としての新規登録希望」については、センターで添付書類を確認したのち、確認結果を別途通知します。

※2 2.に追加を希望する訓練分野名を明記してください。

※3 一回の更新において、申請する訓練分野ごとに最大A4(片面又は両面)3枚まで添付可能です。

※4 申請する訓練分野ごとにカリキュラム案(具体的な演習等を記載したもの)を作成してください。

※5 一回の更新において、申請する訓練分野にかかわらず最大A4(片面又は両面)3枚まで添付可能です。

※6 少なくとも1コース以上のオンラインコースのカリキュラム案を作成してください。

※7 同時双方向通信による訓練実績がない場合、(11)の添付は不要ですが、訓練実績に代わる接続テストを別途実施します。

2. 更新事由

更新事項ごとに、具体的な更新内容を記入してください。

【機構処理欄】	
施設名: 滋賀職業能力開発促進センター	受付日:
担当者:	番号: