

キャリア形成促進助成金（職業能力評価推進給付金）対象

キャリア・コンサルタント能力評価試験 指定希望調書（養成講座訓練時間一覧）

平成 _____ 年 _____ 月指定希望

試験機関名： _____

◆ 平成 _____ 年 _____ 月現在

問番号	I			II												III								IV					その他	合計					
	1	2	3			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1				2				1	2	3			4		5		
			(1)	(2)	(3)													(1)	(2)	(3)	(4)	(1)	(2)	(3)	(4)			(5)			(6)	(7)		(8)	(1)
講座名称	〇〇講座(下記は別表2に基づく訓練時間の目安)																																		
講義	2	2	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	7	8				2	2	2	2	2	2	10	70					
演習	—			—												45								5						50					
うち通信	基礎知識の習得にとどめ、最大でも60時間以内とすること。																																		
合計	10			25												65								20					10	130					
講座名称	様式第2-2号 2記載講座 i (_____)																																		
講義																																			
演習																																			
うち通信																																			
合計																																			

※受講を受験資格となる養成講座の訓練時間について、指定基準【別表2】キャリア・コンサルタント養成に係るモデルカリキュラム（訓練時間の目安）に対応する項目の訓練時間を記入すること

(次ページへ続く)