|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| キャリアコンサルタント養成講習認定申請書  年　　月　　日  厚生労働大臣　殿  申請者　法人の名称及び代表者の氏名　　印  職業能力開発促進法施行規則第48条の４第１項の認定を受けたいので申請します。 | | |
| 法人の名称 | |  |
| 代表者の氏名 | |  |
| 住所 | | 郵便番号（　　　　　　　）  都道  府県  電話番号（　　　　　　　　　　） |
| 事業所 | 名称 |  |
| 所在地 | 郵便番号（　　　　　　　）  都道  府県  電話番号（　　　　　　　　　　） |
| 認定を希望する講習の名称 | 講習１ |  |
| 講習２ |  |
| 講習３ |  |

注意

１　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

２　「事業所」欄には、業務を行う事業所の名称及び所在地を記入すること。業務を行う事業所が複数ある場合には、全て記載すること。

３　「認定を希望する講習の名称」欄について、認定を希望する講習が複数ある場合には、全て記載すること。

４　この用紙は、日本工業規格Ａ４のつづり込式とすること。

５　この申請書の提出部数は、正本及び副本各１通とする。

６　この申請書の正本には、「キャリアコンサルタント養成講習認定申請等要領」Ⅲの「３．申請に必要な書類」に記載する〔申請書添付書類〕を、それらの書類の一覧表と共に添えること。

|  |  |
| --- | --- |
| キャリアコンサルタント養成講習休止（廃止）許可申請書  年　　月　　日  厚生労働大臣　殿  申請者　法人の名称及び代表者の氏名　　印  キャリアコンサルタント養成講習を休止（廃止）したいので申請します。 | |
| 休止（廃止）しようとする業務の範囲 |  |
| 休止（廃止）しようとする年月日 |  |
| 休止（廃止）しようとする理由 |  |

注意

１　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。

２　この用紙は、日本工業規格Ａ４のつづり込式とすること。

提出書類一覧表　※全てのチェック欄に必ずチェックして添付してください。

認定申請機関の名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 必要書類 | | 講習１ | 講習２ | 講習３ |
| ○申請書類 | | | | |
| キャリアコンサルタント養成講習認定申請書 | | □添付済 | | |
| ○添付書類 | | | | |
| （１）定款又は寄附行為及び登記事項証明書 | | □添付済 | | |
| （２）申請の日の属する事業年度の直前の事業年度における財産目録及び貸借対照表（申請の日の属する事業年度に設立された法人にあっては、その設立時における財産目録） | | □添付済 | | |
| （３）申請の日の属する事業年度における事業計画書及び収支予算書 | | □添付済 | | |
| （４）会計の監査の結果を記載した書類 | | □添付済 | | |
| （５）申請に関する意思の決定を証する書類 | | □添付済 | | |
| （６）役員の氏名及び略歴を記載した書類 | | □添付済 | | |
| （７）キャリアコンサルタント養成講習以外の業務を行おうとするときは、その業務の種類及び概要を記載した書類 | | □添付済 | | |
| （８）キャリアコンサルタント養成講習の実施に関する計画を記載した書類 | | □添付済 | □添付済 | □添付済 |
|  | ①　講習を行う時間及び休日に関する事項 | □記載済 | □記載済 | □記載済 |
| ②　講習を行う施設及び設備に関する事項 | □記載済 | □記載済 | □記載済 |
| ③　講習の実施の方法に関する事項  ※　通信と通学の別、定員等について記入したもの | □記載済 | □記載済 | □記載済 |
| ④　講習の申込みに関する事項 | □記載済 | □記載済 | □記載済 |
| ⑤　講習の受講料の額（その積算の基礎となる事項を含む。）及びその収納方法に関する事項 | □記載済 | □記載済 | □記載済 |
| ⑥　講習の具体の内容及び教材の作成に関する事項 | □記載済 | □記載済 | □記載済 |
| ⑦　講習の修了判定の方法に関する事項 | □記載済 | □記載済 | □記載済 |
| ⑧　講習の修了証の交付及び再交付に関する事項 | □記載済 | □記載済 | □記載済 |
| ⑨　講習に関する事業計画及び収支予算に係る事項 | □記載済 | □記載済 | □記載済 |
| （９）認定を受けようとする者が次のいずれにも該当しない法人であることを誓約する書面  ①　職業能力開発促進法又は同法に基づく命令に違反し、罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から２年を経過しない者  ②　キャリアコンサルタント養成講習に係る認定の申請を行う者の役員のうちに①に該当する者がある者 | | □添付済 | | |
| （10）キャリアコンサルタント養成講習のカリキュラムを記載した書類 | | □添付済 | □添付済 | □添付済 |
| （11）キャリアコンサルタント養成講習の講師の経歴、担当科目（範囲）を記載した書類 | | □添付済 | □添付済 | □添付済 |
| （12）キャリアコンサルタント養成講習で使用する教材 | | □添付済 | □添付済 | □添付済 |
| （13）以上の書類について、  ・本チェック表も含め（複数の講座を提出する場合は１冊にまとめて）ファイルに綴じる。  ・上記(1)～(12)の各資料に対応するインデックスを付ける  ・ページ数を付す。  ※書類はできるだけ両面コピーで作成してください。 | | □綴じ済み  □インデックス  □ページ数 | | |

を記載した書類

キャリアコンサルタント養成講習の講師の経歴、担当科目（範囲）

を記載した書類キャリアコンサルタント養成講習の講師の経歴、担当科目（範囲）

を記載した書類