

中小企業等担い手育成訓練に係る訓練カリキュラム

産業・訓練職種 of 名称				実習等(OJT) 実施場所	訓練担当者 (役職、氏名等)	
職務名又は科目名	職務又は科目の内容	時間	講師名等			
中小企業等担い手育成訓練の内容	実習 (OJT)				OFF-JTについては、支援団体が実施	
		OJT計		時間		
	OFF・JT(座学等)	学 科 (講習)				
実技 (演習)						
Off-JT計		時間				
中小企業等担い手育成訓練合計		時間				

対象者氏名： _____

上記訓練カリキュラムについては、事業主及び訓練生に対してヒアリングを実施し、個々の状態に応じて作成いたしました。

訓練計画作成日： 年 月 日

支援団体責任者氏名：

記入上の注意

- 1 OJTの職務名は、事業所における職務又は作業を分析し、訓練において指導すべき作業の要素、それに関連する知識の項目、訓練参加者に課す仕事を考慮して設定してください。
- 2 OFF-JTの科目名は、事業所でのOJTを補完する基本的な知識や技能、事業所にとって能力要素として必要ではあるがOJTでは修得できない知識や技能などを学ぶための科目を設定してください。
- 3 設定した職務又は科目の内容は、おおよその内容とその順序がわかるように記述してください。
- 4 OFF-JTで学ぶ要素がOJTに含まれるよう設定し、OFF-JTとOJTが効果的に組み合わせられるようにしてください。