

人材開発支援助成金（特定訓練コース・一般訓練コース）訓練別の対象者一覧

【①年間計画番号】

【②訓練コースの名称】

No.	③氏名	④職務内容	⑤雇用保険被保険者番号	⑥助成区分	⑦受講回数	⑧対象者の属性	特定訓練コースのうち オ〜キの場合	専門実践または特定一般教育訓練の場合		給付指定講座の場合	事業主団体等が 申請する場合
							⑨キャリアコンサルティングの実施の有無	⑩訓練の受講形態	⑪左欄がイの場合 訓練受講予定者の 経費負担の有無	⑫雇用保険の 教育訓練給付金の 支給申請予定	⑬所属事業主 ・事業所名
1						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
2						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
3						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
4						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
5						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
6						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
7						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	

訓練様式第4号〔人材開発支援助成金（特例訓練コース・一般訓練コース）訓練別の対象者一覧〕（裏面）

【記入欄について】

- ①～⑧欄は全メニュー共通で記載し、⑨欄は助成区分が特定分野認定実習併用職業訓練、認定実習併用職業訓練、中高年齢者雇用型訓練の場合のみ、⑩、⑪欄は専門実践教育訓練または特定一般教育訓練の場合のみ、⑫欄は教育訓練給付指定講座（専門実践教育訓練・特定一般教育訓練・一般教育訓練給付指定講座すべて）の場合のみ、⑬欄は申請者が事業主団体等である場合のみ記載して提出してください。
- 欄が不足する場合は、様式第4号（継紙）に記載し、本紙に添付してください。

【記入上の注意】

〔全メニュー共通〕

- ①年間計画番号欄には、年間職業能力開発計画（訓練様式第3-1号）と対応した年間計画番号を記入してください。
- ②訓練コースの名称は、年間職業能力開発計画（訓練様式第3-1号）の7欄に記載した訓練コースの名称を記入してください。
- ④職務内容は、助成対象労働者の職務内容を記入してください。
- ⑥助成区分は、年間職業能力開発計画（訓練様式第3-1号）の2の「助成の区分」で○を付けた名称を記入してください。
例1：①一般訓練コース
例2：②特定訓練コースのア 若年人材育成訓練
- ⑦受講回数欄は、訓練実施計画届（訓練様式第1号）11欄に記載した「年間職業能力開発計画期間」内において、本助成金の助成対象となる受講生の訓練受講回数を記載してください。
- ⑧対象者の属性欄は、新規学卒予定者か、それ以外（既卒者・中途退学者を含む。）かのあてはまる属性に☑をつけてください。
〔「オ 特定分野認定実習併用職業訓練」「カ 認定実習併用職業訓練」「キ 中高年齢者雇用型訓練」である場合〕
- ⑨キャリアコンサルティングの実施の有無は、助成区分が②特定訓練コースの「オ 特定分野認定実習併用職業訓練」「カ 認定実習併用職業訓練」「キ 中高年齢者雇用型訓練」である場合で、「⑧対象者の属性」欄で「新規学卒予定者以外」にチェックした場合、訓練対象者に対するキャリアコンサルティングの実施の有無をチェックしてください。

〔専門実践教育訓練または特定一般教育訓練指定講座のいずれかである場合〕

- ⑩訓練の受講形態欄には、ア又はイの該当する受講形態に☑をつけてください。イの労働者の自発的な受講に該当し、訓練経費の一部又は全部の額を事業主が負担する場合は「事業主による経費の負担」に☑をつけ、訓練受講中に賃金を支払う場合は「事業主による賃金の支払い」に☑をつけてください。なお、アに該当する場合、事業主は経費を全額負担する必要があり、受講者に経費の一部又は全部の額を負担させた場合は支給対象外となりますので御留意ください。
- ⑪訓練受講予定者の経費負担の有無欄には、雇用保険の教育訓練給付制度を活用するなどにより、訓練受講予定者が経費を負担する予定がある場合は、「有」に☑をつけてください。訓練受講予定者が経費を負担する予定がない場合（事業主が経費の全額を負担する場合）は、「無」に☑をつけてください。一般教育訓練給付（通信制等で実施する訓練等の場合）については、「有」の場合には、人材開発支援助成金は支給できません。

〔専門実践教育訓練・特定一般教育訓練・一般教育訓練指定講座のいずれかである場合〕

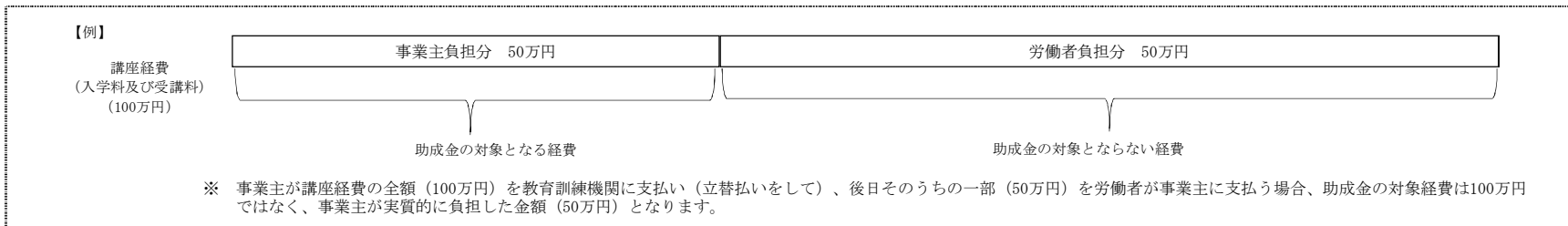
- ⑫雇用保険の教育訓練給付金の支給申請予定には、⑪訓練受講予定者の経費負担の有無欄で「有」に☑をつけた訓練受講予定者について、雇用保険の教育訓練給付制度を活用して訓練受講予定者が経費を負担する予定がある場合は、「有」に☑をつけてください。雇用保険の教育訓練給付制度を活用して訓練受講予定者が経費を負担する予定がない場合は、「無」に☑をつけてください。一般教育訓練給付（通信制等で実施する訓練等の場合）については、「有」の場合には、人材開発支援助成金は支給できません。

〔事業主団体等が申請する場合〕

- ⑬所属事業主・企業名には、申請者が事業主団体である場合、③欄の訓練受講予定者の所属企業名・所属事業所名を記載してください。

【その他の注意事項】

- 同一労働者が受講できる受講回数は、1年度（※1）当たり3コースまでです。
（※1）年間職業能力開発計画期間を指します。
- 受講者数（受講者名）や訓練の受講形態（※2）について変更が生じる場合は、人材開発支援助成金（特定訓練コース・一般訓練コース）訓練実施計画変更届（訓練様式第2号）を提出してください。
（※2）訓練の受講形態については、「ア 事業主命令による受講」又は「イ 労働者の自発的な受講」に関する変更について人材開発支援助成金（特定訓練コース・一般訓練コース）訓練実施計画変更届（訓練様式第2号）を提出してください（「イ 労働者の自発的な受講」のうち、「事業主による経費の負担」や「事業主による賃金の支払い」に関する変更については、提出不要です。）。
- 事業主が、労働者の自発的な受講に対して支援を行う場合であって、厚生労働大臣が指定する専門実践教育訓練または特定一般教育訓練給付指定講座の経費（入学科及び受講料）を事業主と労働者の双方が負担する場合の助成の対象となる経費は以下の例のとおりです。



No.	③ 氏 名	④ 職務内容	⑤ 雇用保険 被保険者番号	⑥ 助成区分	⑦ 受講 回数	⑧ 対象者の属性	特定訓練コースのうち オ〜キの場合	専門実践または特定一般教育訓練の場合		給付指定講座の場合	事業主団体等が 申請する場合
							⑨ キャリアコンサル ティングの実施の有無	⑩ 訓練の受講形態	左欄がイの場合 ⑪ 訓練受講予定者の 経費負担の有無	⑫ 雇用保険の 教育訓練給付金の 支給申請予定	⑬ 所属事業主 ・事業所名
1						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
2						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
3						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
4						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
5						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
6						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
7						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
8						新規学卒予定者 <input type="checkbox"/> 新規学卒予定者以外 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	ア 事業主命令による受講 <input type="checkbox"/> イ 労働者の自発的な受講 <input type="checkbox"/> (事業主による経費の負担 <input type="checkbox"/>) (事業主による賃金の支払い <input type="checkbox"/>)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	