

人材開発支援助成金(特別育成訓練コース(中小企業等担い手育成訓練)) 計画変更届

提出日 年 月 日

労働局長 殿

事業主 所在地 〒

名称

氏名

代理人 所在地 〒

所在地

名称

氏名

電話番号

(提出代行者・事務代理者) 所在地 〒

社会保険労務士

所在地

名称

氏名

電話番号

支援団体 所在地 〒

所在地

名称

氏名

標記について、次のとおり提出します。

1 事業所の名称			
2 事業所の所在地	(〒 )		電話番号
3 雇用保険適用事業所番号			
4 労働保険番号			
5 訓練計画届受付番号			

変更する項目について、記入してください。

6 訓練コースの名称					7 職業分類	
8 受講予定者	人					
9 訓練の実施期間	初日	年 月 日	最終日	年 月 日	訓練の所要期間	年 月
10 総訓練時間数	A: 訓練全体の実施時間数		B: 座学等(OFF-JT)の実施時間数		C: 実習(OJT)の実施時間数	
	時間 分		時間 分		時間 分	
11 追加補講の実施	補講対象者		人	補講実施日	年 月 日 ~ 年 月 日	
	補講実施職名又は教科名			補講時間数	時間 × 日	
	補講を実施する理由		<input type="checkbox"/> 訓練計画の遅れ <input type="checkbox"/> 訓練生の修得不足 <input type="checkbox"/> その他( )			
12 当該訓練の内容	訓練カリキュラム(別添様式1および2)を変更する場合はチェック ※変更後の別添様式1および2を添付してください					<input type="checkbox"/>
13 届出に関する 当該事業所の担当者	所属		電話番号	- -	FAX	- -
	氏名					
14 変更手続きを行う理由						

※労働局処理欄

受付番号 受付印

※ 第2面も記入してください。

**中小企業等担い手育成訓練実施計画の確認事項**（※窓口で手続する前に、必要事項を記入し、☑をつけてください。）

<input type="checkbox"/> ①訓練計画にあるOJT（実習）時間数の占める割合は、総時間数の1割以上9割以下である。  <div style="text-align: center; margin-left: 100px;"> <math display="block">\frac{\text{OJT 時間}}{\text{総時間数}} \times 100 = \text{ } \% \text{（小数点以下切り捨て）}</math> </div>
<input type="checkbox"/> ②目標とする資格は、訓練計画に記載された目標資格と同一である。
<input type="checkbox"/> ③訓練習熟度の確認試験又は課題は3ヶ月に1回以上実施するものである。（習熟度不足の場合、補講等を実施することが訓練計画に明記されている。）
<input type="checkbox"/> ④訓練計画において、修了試験の実施が明記されている。
<input type="checkbox"/> ⑤受講予定者は当該訓練の対象者要件を満たした（満たす予定）者である。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・有期契約労働者等である。</li> <li>・中小企業等担い手育成訓練の対象者である。</li> <li>・他の事業主が実施した公共職業訓練、求職者支援訓練、実践型人材養成システム、有期実習型訓練又は中小企業等担い手育成訓練を修了後6か月以内に中小企業等担い手育成訓練を開始する者でない。</li> <li>・同一の事業主により実施した公共職業訓練、求職者支援訓練、実践型人材養成システム又は有期実習型訓練を修了した者でないこと及び同一の事業主により実施した中小企業等担い手育成訓練を修了後6か月以内の者でないこと。</li> </ul> <p>※ すべてが「はい」でない場合、助成金の支給を受けることができませんので、ご注意ください。</p>
<input type="checkbox"/> ⑥中小企業等担い手育成訓練の指導及び能力評価に係る担当者及び責任者が選任されている。
<input type="checkbox"/> ⑦以下の内容について、承知している。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・訓練計画届確認後に訓練内容等を変更する場合又は訓練を開始した場合には、それぞれ定められた期間内に届出が必要である。</li> <li>・労働局又は公共職業安定所が実地調査や訓練受講者への聞き取り調査等を行う際には協力する。</li> </ul>
<input type="checkbox"/> ⑧ 訓練受講予定者の雇用形態 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他（                      ）
<input type="checkbox"/> ⑨ 訓練受講予定者に訓練が正社員に転換することを目指して行われるものであることを説明したか <input type="checkbox"/> 説明した <input type="checkbox"/> 説明していない
<input type="checkbox"/> ⑩ 訓練受講予定者に訓練修了後に正社員に転換するための基準について具体的な説明をしたか <input type="checkbox"/> 説明した <input type="checkbox"/> 説明していない

提出上の注意

本様式は、特別育成訓練コースの中小企業等担い手育成訓練の確認を受けた事業主が、訓練内容に変更がある場合に提出するものです。変更する項目について記入し期日までに提出してください。

記入上の注意

- 1 5欄は、事前に確認を受けた「人材開発支援助成金（特別育成訓練コース）（中小企業等担い手育成訓練）計画届」の受付番号を記載してください。
- 2 以下の①から②までのいずれかに該当する場合、変更届を提出する必要はありません。
  - ① 様式第1-3号（中小企業等担い手育成訓練計画届）1欄から5欄の事業所・企業に関する事項（名称、所在地、事業内容）を変更する場合。
  - ② 様式第1-3号（中小企業等担い手育成訓練計画届）12欄の受講予定者数を減らす場合。