

## 人材開発支援助成金（特別育成訓練コース） OFF-JT部内講師要件確認書

年 月 日 現在

氏名	
所属部署名	
役職名	
主な業務	

## 職務経歴

No.	期間（年月～年月） （何年何ヶ月）	役職、職務概要等
	会社名・所属・ 職名（雇用形態）	
1	年 月 ～ 年 月 （ 年 月 ）	
	（ ）	
2	年 月 ～ 年 月 （ 年 月 ）	
	（ ）	
3	年 月 ～ 年 月 （ 年 月 ）	
	（ ）	

## 資格・免許等

No.	免許・資格の名称	免許・資格の実施・ 認定機関の名称	免許・資格の内容等
	取得時期		
1	年 月		
2	年 月		

学歴（職務経歴及び資格・免許等の項目だけでは講師要件を確認できない場合に記入すること。）

No.	期間	教育・訓練機関名	内容等
		学科（コース）名	
1	年 月 ～ 年 月		
2	年 月 ～ 年 月		

【記載上の注意】

記入事項が多く書ききれない場合は、適宜枠を追加して作成願います。

・部内(自社従業員)講師により職業訓練を実施する場合には当該講師が次のいずれかの要件を満たす必要があります。また、部内講師は、職業訓練の実施した日に出勤状況・出勤時刻を確認できる事が必要です。(支給決定前に必要に応じて確認することがあります。)

当該職業訓練の内容に直接関係する職種に係る職業訓練指導員免許を有する者

当該職業訓練の内容に直接関係する職種に係る 1 級の技能検定に合格した者

当該職業訓練の科目・職種等の内容について専門的な知識若しくは技能を有する指導員又は講師(当該分野の職務に係る実務経験(講師経験は含まない。)が10年以上の者に限る。)