

1 特別育成訓練コース内訳

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------|-------------------------------|--------------------------------------------|
| ① 訓練計画受付番号 | | | | | ② 生産性要件適用による割増助成分 <input type="checkbox"/> |
| ③ 企業規模 | <input type="checkbox"/> 中小企業 | <input type="checkbox"/> 大企業 | (派遣元事業主) | <input type="checkbox"/> 中小企業 | <input type="checkbox"/> 大企業 |
| ④ 同年度中における特別育成訓練コースの支給申請の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| ⑤ 訓練種別 | <input type="checkbox"/> 一般職業訓練 (<input type="checkbox"/> 育児休業中訓練 <input type="checkbox"/> 中長期的キャリア形成訓練) <input type="checkbox"/> 有期実習型訓練 | | | | |

⑥ 訓練対象者人数
対象労働者

人

| | |
|------|---|
| (内訳) | |
| 男 | 女 |
| 人 | 人 |

⑦ 訓練内容がデジタル人材の育成に関係するものである場合はチェック（主な区分を1つ選択。区分の詳細は記入上の注意参照）

| | | | | | |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ビジネスアーキ テクト関係 | <input type="checkbox"/> データサイエ ンティスト関 係 | <input type="checkbox"/> エンジニア・ オペレータ関 係 | <input type="checkbox"/> サイバーセキュリ ティスペシャリス ト関係 | <input type="checkbox"/> UI/UXデザイ ナー関係 | <input type="checkbox"/> デジタル (DX) リテラ シー関係 |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------|

⑧ 訓練受講者の訓練修了後の雇用状況等

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------|--|---|
| i 訓練途中終了者 | | 人 |
| ① 訓練受講者の都合による離職 | | 人 |
| ② 訓練受講者の都合による訓練中止 | | 人 |
| ③ 事業主都合による訓練中止 | | 人 |
| ii 訓練修了者 | | 人 |
| ① 訓練修了後、自社の正規労働者となった者 | | 人 |
| ② 訓練修了後、他社の正規労働者となった者 | | 人 |
| ③ 訓練修了後、自社の有期契約労働者等となった者 | | 人 |
| ③のうち訓練修了後、基本給を2%以上昇給させた者 | | 人 |
| ③のうち週所定労働時間を25時間未満から30時間以上に延長し、社会保険を適用させた者 | | 人 |
| ④ 訓練修了後、他社の有期契約労働者等となった者 | | 人 |
| ⑤ 離職 | | 人 |
| iii 自社の正規労働者としていない又は処遇改善していない理由（iiで③、④となった者について、本項目も記入してください） | | |
| ① 評価基準に達しなかった | | 人 |
| ② 本人辞退等訓練受講者の都合（訓練受講前から事情変更があったもの） | | 人 |
| ③ 現時点では自社の正規労働者としていないが、今後所定の時期に自社の正規労働者となることが確定している | | 人 |
| ④ 現時点では処遇改善していないが、今後所定の時期に基本給を2%以上昇給させることが確定している | | 人 |
| ⑤ 現時点では処遇改善していないが、今後所定の時期に週所定労働時間を25時間未満から30時間以上に延長し、社会保険を適用させることが確定している | | 人 |
| ⑥ その他（) | | 人 |

| ⑨ 助成対象職業訓練の区分 | ⑩OFF-JTの賃金助成 (別添様式2(A)又は(B)欄) | | ⑪OFF-JTの実施助成 (別添様式2(C)欄) | | ⑫OFF-JTの経費助成 (別添様式3-1(a)欄 別添様式3-2(a)欄) | | ⑬JTの実施助成 (別添様式2(D)又は(E)欄) | | ⑭合計 | |
|-----------------------|----------------------------------|------|-----------------------------|------|----------------------------------------------|------|------------------------------|------|-----------------|------|
| | 支給申請額(円) | 対象者数 | 支給申請額(円) | 対象者数 | 支給申請額(円) | 対象者数 | 支給申請額(円) | 対象者数 | 支給申請額(円) | 対象者数 |
| 一般職業訓練 | | | | | | | | | | |
| 育児休業中訓練 | | | | | | | | | | |
| 中長期的キャリア形成訓練 | | | | | | | | | | |
| 有期実習型訓練 (一般事業主) | | | | | | | | | | |
| 有期実習型訓練 (派遣型活用事業主) | | | | | | | | | | |
| うち派遣元事業主 | | | | | | | | | | |
| うち派遣先事業主 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | ⑮支給申請合計額 (円) | |

⑯ ⑫欄のうち、有期実習型訓練にかかる経費助成額の算定の基礎となる経費額（OFF-JTに要した経費）

円

支給申請期間

- 1 特別育成訓練コースを行った場合、職業訓練終了日の翌日から起算して2か月以内に申請してください。
派遣活用型の有期実習型訓練を行う場合は、派遣先事業主と派遣元事業主が共同して本様式を作成し、派遣先事業主が他の申請書類と併せて提出してください。
中長期的キャリア形成訓練で訓練実施期間が1年を超える場合、1年ごとに支給申請を行うことが可能です（※）。
支給単位期間ごとに支給申請を行う場合、訓練実施期間の初日から1年単位で区分した期間を支給単位期間として、各支給単位期間の終了日の翌日から起算して2か月以内に申請してください。
（※）支給単位期間ごとに支給要件を満たす必要があります。
- 2 特別育成訓練コースにおいて生産性要件を満たした場合、訓練開始日が属する会計年度の前年度から3年度後の会計年度の末日の翌日から起算して5ヶ月以内に申請してください。

記入上の注意

- この様式は、次の点に注意して記入してください。
- 1 ①欄は訓練計画届にある受付番号を記入してください。本様式は訓練計画受付番号ごとに作成してください。
 - 2 ③欄は、訓練計画届に記載した企業規模を記載してください。また、派遣型活用事業主の場合は、通常の欄に派遣先事業主の企業規模を記載し、派遣元事業主の欄に派遣元事業主の企業規模を記載してください。
 - 3 ⑦欄は、訓練カリキュラムの中に、以下に記載をしたデジタル人材の育成を目的とした内容が一部でも含まれている場合はチェックを入れてください。複数該当する場合は主なものにチェックを入れてください。
 - 【ビジネスアーキテクト関係】
デジタル技術を理解して、ビジネスの現場においてデジタル技術の導入を行う全体設計ができる人材の育成を目的とした訓練
 - 【データサイエンティスト関係】
統計等の知識を元に、AIを活用してビッグデータから新たな知見を引き出し、価値を創造する人材の育成を目的とした訓練
 - 【エンジニア・オペレータ関係】
クラウド等のデジタル技術を理解し、業務ニーズに合わせて必要なITシステムの実装やそれを支える基盤の安定稼働を実現する人材の育成を目的とした訓練（ベンダー企業においてシステムエンジニアを対象に実施する訓練を含む。）
 - 【サイバーセキュリティスペシャリスト関係】
業務プロセスを支えるITシステムをサイバー攻撃の脅威から守るセキュリティ専門人材の育成を目的とした訓練
 - 【UI/UXデザイナー関係】
顧客との接点に必要な機能とデザインを検討し、システムのユーザー向け設計を担う人材の育成を目的とした訓練
 - 【デジタル（DX）リテラシー関係】
デジタル技術を理解し使いこなすための基礎を身に付けることを目的とした訓練
 - 4 ⑧欄の訓練受講者の雇用状況等については、支給申請時点で把握している状況を記載してください。また、訓練修了者数は、訓練を最後まで受講し、修了した者の数（訓練の途中で終了した者の数を除く）を記載してください。また、⑧i、iiの合計人数は、⑥欄の訓練対象者人数と一致させてください。iiiは、iiで③、④となった者について記載してください。
 - 5 ⑨欄から⑮欄は次のとおり記載してください。
 - a 一般職業訓練を実施する事業主
 - ⑨欄の一般職業訓練の行の⑩欄、⑫欄、⑭欄、⑮欄に必要な事項を記載してください。
 - b 育児休業中訓練を実施する事業主
 - ⑨欄の育児休業中訓練の行の⑩欄、⑫欄、⑮欄に必要な事項を記載してください。
 - c 中長期的キャリア形成訓練を実施する事業主
 - ⑨欄の中長期的キャリア形成訓練の行の⑩欄、⑫欄、⑭欄、⑮欄に必要な事項を記載してください。
 - d 有期実習型訓練を実施する一般事業主（※1）
 - ⑨欄の有期実習型訓練（一般事業主）の行の⑩欄、⑫欄、⑬欄、⑭欄、⑮欄に必要な事項を記載してください。
 - e 有期実習型訓練を実施する派遣型活用事業主（※2）
 - 次のとおり派遣元事業主と派遣先事業主ごとに必要な事項を記載し、それらの合計を⑨欄の有期実習型訓練（派遣型活用事業主）の行に記載してください。
 - (a) 派遣元事業主
 - ⑨欄の派遣元事業主の行の⑩欄、⑫欄、⑭欄、⑮欄に必要な事項を記載してください。
 - (b) 派遣先事業主
 - ⑨欄の派遣先事業主の行の⑩欄、⑫欄、⑬欄、⑭欄、⑮欄に必要な事項を記載してください。
 - 6 一般職業訓練を行った事業主は、様式第5号（別添様式2、3-1及び4-1）の記載内容と合っているか確認してください。
有期実習型訓練を行った一般事業主は、様式第5号（別添様式2、3-1、4-1、4-2及び4-3）の記載内容と合っているか確認してください。
中長期的キャリア形成訓練を行った事業主は、様式第5号（別添様式2、3-2及び4-1）の記載内容と合っているか確認してください。
育児休業中訓練を行った事業主は、様式第5号（別添様式3-1、4-1）の記載内容と合っているか確認してください。
 - 7 ⑮欄には、別添様式3-1の⑥欄及び⑦欄の合計額を記載してください。