令和　　年　　月　　日

　岩手県知事　達　増　拓　也　様

（受託希望機関名）

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

令和６年度障がい者の多様なニーズに対応した委託訓練事業「知識・技能習得訓

練コース」に係る企画提案書の提出について

県が実施する標記委託訓練について、別添のとおり企画提案書を提出します。

記

１　訓練コース名

　　　　　　　　　　　コース

２　実施区分（該当するものに丸印）

（1）集合訓練コース

（2）障がい者向け日本版デュアルシステムコース

　　**※職場実習を1か月以上実施する場合は、「障がい者向け日本版デュアルシステムコース」になります。**

３　訓練地区

　　　　　　　　　　地区

　４　添付書類

　　(1)　受託希望機関等の概要（様式１）

　　(2)　訓練環境一覧表（様式２）

　　(3)　障がい者委託訓練提案書（カリキュラム）（様式３）

　　(4)　提案内容説明書（様式４）

　　(5)　講師名簿（様式５）

　　(6)　就職支援等の状況（様式６）

　　(7)　見積書（様式７）

【担当者】職氏名

電話番号

FAX番号

電子メールアドレス