【訓練カリキュラム】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| コース番号 | | 訓練科名 | | 定員（最少開講人数） | 訓練実施施設 | | | レベル | |
|  | |  | |  |  | | |  | |
| ●科の内容  ●取得目標資格  ●就職先の主な職務  ●独自の就職支援内容  ●訓練に用いる主な設備等 | | | | | | 《訓練実施施設所在地》  《受講生の応募条件》  《適性検査の方法》  《適性検査の合否基準》  《訓練時間》  《教科書代等自己負担額》  《説明会》  《問い合わせ先》 | | | |
|  | 科目 | | 科目の内容 | | | | 時間数 | | DX項目番号 ※ |
| 在宅訓練 |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
| 小　計 | | | | | |  | |  |
| スクーリング |  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
| 小　計 | | | | | |  | |  |
|  | 合　計 | | | | | |  | |  |

・ 訓練開始日に入校式、訓練最終日に修了式を実施します。

・ 複数のカリキュラムを提案する場合は、カリキュラムごとに本様式を作成してください。

※ 該当する【DXリテラシー標準の項目の一覧】の「項目番号」を記載し、該当する科目又は科目の内容に着色してください。