

研修計画

研修名: クラウドサービス活用にかかる情報セキュリティ講座

研修の内容: クラウドサービスを利用する際に注意すべき情報セキュリティについて学習する。DX推進のために当該研修を実施する理由: 当社のサービス、製品をクラウドサービスを通じて提供することを考えており、情報セキュリティ面での注意すべき事項を知る必要があると考えている。

教育機関名称: ○○○株式会社
計画時の総研修時間数(昼休憩除く): 7時間45分
研修形態: オーダーメイド研修
実施方法: 集合研修

実施場所の所在地: 東京都○○区○○○丁目○-○ ○ビル5階

研修日程【集合又は同時かつ双方向で行われるオンライン研修の場合】

Table with columns: 日程, 研修日, 計画実績, 終了開始時間, 計画実績, 昼休憩, 計画実績. Includes a blue dashed box with instructions on how to enter start/end times and breaks.

研修期間【eラーニングの場合】

Table with columns: 日程, 計画実績. Includes a red dashed box with instructions on how to enter actual training times.

受講者一覧

- 助成対象外の受講者がいる場
交付申請後に受講者の追加は

教育機関等から受講者に割り振られたIDなどを記入してください。申請時に不明の場合は、実績報告時に記入して下さい。付与がない場合は空欄で結構です。

Main table for trainees with columns: No., 受講者名, 所属, ID・登録番号, 受講時間数, 受講率, 備考. Includes a red dashed box with instructions on how to handle non-eligible trainees.

研修計画

研修名	ローコード開発入門
-----	-----------

研修の内容 具体的に記入	DX推進のために当該研修を実施する理由 具体的に記入
-----------------	-------------------------------

教育機関名称	株式会社□□
計画時の 総研修時間数 (昼休憩除く)	8時間
研修形態	レディメイド研修
実施方法	eラーニング

実施場所の 所在地	
--------------	--

研修日程【集合又は同時かつ双方向で行われるオンライン研修の場合】

日程	研修日	計画	終了開始 時間	計画	昼休 憩	計画
		実績		実績		実績
1		( )	:	~	:	分
		( )		~		分
2		( )	:		:	
		( )				
3		( )	:	~	:	分
		( )		~		分
4		( )	:	~	:	分
		( )		~		分
5		( )	:	~	:	分
		( )		~		分

研修期間【eラーニングの場合】

日程	計画
実績	
R6.6.25 (火) ~ R6.7.10 (水)	
<b>R6.6.25 (火) ~ R6.7.10 (水)</b>	

実施した研修の期間を入力してください。

受講履歴等に記載されている実際の受講時間をご記入ください。

実際の受講時間÷計画時の総研修時間数で計算して記入して下さい。

受講者一覧

- ・助成対象外の受講者がいる場
- ・交付申請後に受講者の追加は

教育機関等から受講者に割り振られたIDなどを記入してください。申請時に不明の場合は、実績報告時に記入して下さい。付与がない場合は空欄で結構です。

No.	受講者名	所属部署	所属会社	ID・登録番号 ※申請時未確定の場合は記入不要	実績報告時に記入		備考
					受講時間数	受講率 ※小数点以下切り捨て	
1	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234567	6時間	75%	受講率8割未満のため助成対象外
2	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234568	8時間	100%	未受講者や訓練が完了できなかった場合などはこちらに記入してください。
3	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234569	7時間	87.5%	
4	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234570	8時間	100%	
5	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234571	4時間	50%	受講率8割未満のため助成対象外
6							

## 研修計画

研修名	ローコード開発応用
-----	-----------

研修の内容 具体的に記入	DX推進のために当該研修を実施する理由 具体的に記入
-----------------	-------------------------------

教育機関名称	株式会社〇〇
計画時の 総研修時間数 (昼休憩除く)	8時間
研修形態	レディメイド研修
実施方法	集合研修

実施場所の 所在地	東京都〇〇区〇〇〇丁目〇-〇 〇ビル5階
--------------	-------------------------

## 研修日程【集合又は同時かつ双方向で行われるオンライン研修の場合】

日程	研修日	計画	終了開始 時間	計画	昼 休憩	計画
		実績		実績		実績
1	R6.5.6 (月)	13 : 00 ~ 15 : 00	0分	0分	0分	0分
		( )				
2	R6.5.7 (火)	13 : 00 ~ 15 : 00	0分	0分	0分	0分
		( )				
3	R6.5.8 (水)	13 : 00 ~ 15 : 00	0分	0分	0分	0分
		( )				
4	R6.5.9 (木)	13 : 00 ~ 15 : 00	0分	0分	0分	0分
		( )				
5						

## 研修期間【eラーニングの場合】

日程	計画
	実績
	( ) ~ ( )
	( ) ~ ( )

研修を中止した場合、当該研修の研修計画は提出不要です。

## 受講者一覧

- ・助成対象外の受講者がいる場合は、『備考』欄に注記してください。
- ・交付申請後に受講者の追加はできません。

No.	受講者名	所属部署	勤務事業所名	ID・登録番号 ※申請時未確定の 場合は記入不要	実績報告時に記入		備考
					受講時間数	受講率 ※小数点以下 切り捨て	
1	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234567			
2	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234568			
3	〇〇 〇〇	管理部	東京本社	234569			
4							
5							
6							