

別添7

キャリア形成促進プログラム申請校一覧 [推薦]

(一覧表様式1)

都道府県: \_\_\_\_\_  
 担当者名: \_\_\_\_\_  
 電 話: \_\_\_\_\_  
 合 計: 校, プログラム

| 都道府県 | 設置者      | 専修学校名  | プログラム名    | 修業年限・修業期間 |
|------|----------|--------|-----------|-----------|
| 〇〇県  | 学校法人〇〇学園 | 〇〇専門学校 | 〇〇専門課程〇〇科 | 一年        |
|      |          |        | 〇〇講座      | 三か月       |
|      |          |        |           |           |
|      |          |        |           |           |
|      |          |        |           |           |
|      |          |        |           |           |
|      |          |        |           |           |
|      |          |        |           |           |
|      |          |        |           |           |
|      |          |        |           |           |
|      |          |        |           |           |
|      |          |        |           |           |
|      |          |        |           |           |

記入上の注意点

- 認定不可としたプログラムは当該セルを最小化するのではなく、削除してください。
- 既に認定されているプログラムを誤って記載しないようにしてください。
- 様式1－1の記載と相違なく正確に記入してください。

キャリア形成促進プログラム申請校一覧 [名称変更]

都道府県: \_\_\_\_\_  
担当者名: \_\_\_\_\_  
電 話: \_\_\_\_\_  
合 計: 校, プログラム

平成〇年〇月〇日に変更のあったもの

| 都道府県 | 変更前       |            |               | 変更後       |            |               |
|------|-----------|------------|---------------|-----------|------------|---------------|
|      | 専 修 学 校 名 | プログラム名     | 修業年限・<br>修業期間 | 専 修 学 校 名 | プログラム名     | 修業年限・<br>修業期間 |
| 〇〇県  | 〇〇専門学校    | 〇〇専門課程〇〇学科 | 一年            | 〇〇専門学校    | 〇〇専門課程〇〇学科 | 一年            |
|      |           | 〇〇講座       | 三か月           | 〇〇専門学校    | 〇〇講座       | 三か月           |
|      |           |            |               |           |            |               |
|      |           |            |               |           |            |               |
|      |           |            |               |           |            |               |

(一覽表様式3)

キャリア形成促進プログラム申請校一覧 [取り消し]

都道府県：  
担当者名：  
電 話：  
合 計： 校、 プログラム

[illegible]