外国人技能実習生技能向上支援事業

実 施 要 領

福井県職業能力開発協会

令和元年９月１日

１．目　的

県内企業に働く外国人技能実習生の技能向上等を支援するため、国（厚生労働省）が認定した「ものづくりマイスター」や熟練技能者等（以下「講師」という。）の派遣により実技指導を行う技能向上講習会（以下「事業」という。）を円滑に進めるための実施要領を定める。

２．手続きの流れ（２Ｐの図を参照）

①　事業の実施を希望する監理団体または受入企業（以下「監理団体等」という。）は、福井県職業能力開発協会（以下「協会」という。）に実施申請書を提出すること。（別紙様式－１）

②　協会は、講師の選任および日程調整を行う。

③　協会は、実施申請書の内容が事業の趣旨・目的に適っている場合は、速やかに講師および日程の決定を通知する。（別紙様式－２）

④　監理団体等は、派遣が決定した講師と事業実施に係る打合せ（材料の準備、保険加入等）を行い、講習を実施すること。

⑤　監理団体等は、講習終了後、速やかに実施結果報告書を協会へ提出すること。（別紙様式－３）ただし、支払い金額は県の定める単価表によるものとする。

⑥　協会は、提出された実施結果報告書を確認し、承認を行う。（別紙様式－４）

⑦　監理団体等は、実施結果報告書に記載の金額（謝金＋旅費の全額）を講師の指定口座へ振込むこと。また、材料費を支払先に支払うこと。

⑧　監理団体等は、謝金等支払証明書（別紙様式－５）および請求書（講師の謝金と旅費、保険料、材料費の合計の１／２の額）（別紙様式－６）を協会へ提出すること。なお、講師謝金等の支払は原則毎月払いとする。

⑨　協会は、謝金等支払証明書で支払を確認後、監理団体等へ支払額の１／２の額を支払う。**≪手続きの流れ≫**

**【パターン１】監理団体が実施する場合**



**【パターン２】受入企業が実施する場合**



３．謝金等の単価基準

事業に係る謝金等の単価基準は以下のとおりとする。また、協会は事業に係る次の①～③の金額の１／２を限度として監理団体等に支援する。

①　講師の実技指導謝金

講師の実技指導謝金は、日額　１８，３００円とする。ただし、実技指導が

３時間未満の場合は以下の単価を適用する。

・実技指導が２時間以上３時間未満の場合の額は、１２，２００円

・　 〃 　が１時間以上２時間未満の場合の額は、　６，１００円

②　旅費は、協会の規定を準用し、車使用の場合、走行距離に応じ３７円／ｋｍとする。走行距離に小数点以下が発生した場合、切捨てとし、また、上限を

１，０００円／日とする。なお、公共交通機関、高速道路使用の場合、申告に

より実費負担とする。

③　保険料、材料費

実技指導時の講師および受講生の傷害保険料を保険会社に支払う。

実技指導時に要した材料費は支払先に支払う。材料費は、１件１人当たり

上限５，０００円までを補助対象とする。

※その他の経費

その他、実技指導に要する会場借上料、工具・器具代、通訳料等の経費については、監理団体等の負担とする。

※指導対象者について

①　１企業における指導対象者への講師の派遣時間の限度は、原則１日３時間、

１件当たり１２時間までとする。

②　１企業における１件当たりの指導対象者数は、原則５人程度までとする。

４．講師資格

事業を行う講師は、次の①～③のいずれかを満たす者とする。

①　国（厚生労働省）が認定した「ものづくりマイスター」

②　２級技能士で当該職種（作業）に関し１０年以上の実務経験者、または同等以上の者

③　企業等において当該検定職種（作業）に関する管理部門、技術部門若しくは教育関連部門の課長級相当以上の地位にある者、または、これらの地位にあった者

　※ただし、技能検定委員は除く。

　※講師が、協会が選定する者以外の場合は、監理団体等は履歴書（別紙様式－７）を申請書（別紙様式－１）と併せて協会に提出すること。

５．派遣指導内容

①　指導内容については、企業等から求める内容を踏まえ、調整するものとするが、基礎的な指導を希望する場合は、技能検定３級相当の技能の実技指導とする。

②　実技以外の指導については、知識の付与も指導の対象とする。また、当該企業の作業環境等の整備についても助言するよう留意し、実技指導に当たるものとする。

６．指導記録の作成（講師の業務）

①　実施した指導内容を記録し、協会に提出するほか、受講生に対しては、目標とする技能レベルへの到達度の評価を行う。（別紙様式－８）

②　受講者にアンケート調査を行い、感想を記録する。（別紙様式－９）

７．指導時の通訳について

講師による指導は日本語のみとする。ただし、必要があれば監理団体等において通訳を準備すること。

８．事業推進者

事業推進者は、監理団体等の事業申請から実績報告までの一連の手続きをサポートする。

事業推進者は、監理団体等からの事業申請時に、ものづくりマイスター等の講師を希望する場合には、適した講師を選任し、講師に対して実技指導の日程の調整を行う。

また、事業推進者は講習時に立会いの補助を行う。ただし、対応が困難な場合は監理団体等が行うこと。

９．その他

実技指導時には、実施場所となる企業は必ず社員が立合い、指導方法を学ぶことで社内教育に活かすよう努めること。（様式－１）

令和　　年　　月　　日

**「外国人技能実習生技能向上講習会」実施申請書**

福井県職業能力開発協会

会 長　稲山　幹夫　様

　　　　　　　　　　　　　　（申　 請　 者）

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：

　　　　　　　　　　　　　　　監理団体等名：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　 　　　印

下記のとおり申請します。

「外国人技能実習生技能向上講習会」実施計画書

１．実技指導の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職種（作業）名 |  | 講師名 | |
| 実施期間 | 令和　　年　　月　　日（　）～　令和　　年　　月　　日（　）  （計　　　　日　　　　　時間）  **＊原則計１２時間以内** | | |
| 実施場所 |  | | |
| 対象者数 | 名　**＊原則５人程度以内** | | |
| 実施内容 |  | | |
| 連絡先 | 監理団体または企業名  ・担当者名 | | 電話番号 |

２．実施日程

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 年月日（曜日） | 時　　間 | 時間数（H） | 内　　容 |
| 1 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 2 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 3 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 4 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 5 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 6 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 7 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 8 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 9 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 10 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
|  | 合　　計 |  | H | （　　　回） |

（様式－１）

記入例

令和　　年　　月　　日

**「外国人技能実習生技能向上講習会」実施申請書**

福井県職業能力開発協会

会 長　稲山　幹夫　様

　　　　　　　　　　　　　　（申 　請 　者）

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：福井市〇〇〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　監理団体等名：職能協同組合

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名： 〇〇〇　〇〇　　　　印

下記のとおり申請します。

「外国人技能実習生技能向上講習会」実施計画書

１．実技指導の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種（作業）名 | 機械加工（普通旋盤） | 講師名 | | 福井　一郎 |
| 実施期間 | 令和元年９月２５日（水）～令和元年９月２７日（金）　（計３日６時間）  **＊原則計１２時間以内** | | | |
| 実施場所 | 福井鉄工(株) | | | |
| 対象者数 | ５名　　**＊原則５人程度以内** | | | |
| 実施内容 | 技能向上等の課題を解決するための普通旋盤作業の実技指導の実施 | | | |
| 連絡先 | 監理団体または企業名  職能協同組合  ・担当者名　　　職能　太郎 | | 電話番号　0776－27－6360 | |

２．実施日程

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 年月日（曜日） | 時　　間 | 時間数（H） | 内　　容 |
| 1 | 令和元年９月２５日（水） | 10：00～12：00 | 2 | 「旋盤」の基礎 |
| 2 | 令和元年９月２６日（木） | 10：00～12：00 | 2 | 「芯出し」作業 |
| 3 | 令和元年９月２７日（金） | 13：00～15：00 | 2 | 「測定」作業 |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
|  | 合　　計 |  | ６H | （３回） |

（様式－２）

福職能 第　　　　 号

　　　　　　　　　　　　　　　 令和　年　　月　 　日

（監理団体等）　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福井県職業能力開発協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　稲山　幹夫

令和 　年度「外国人技能実習生技能向上講習会」実施申請書について（通知）

令和　　年　　月　　日付けで申請のありました標記については、下記のとおり　承認します。

記

　　　　　　１．実施日

　　　　　　２．講師名

（様式－３）

令和　　年　　月　　日

**「外国人技能実習生技能向上講習会」実施結果報告書**

福井県職業能力開発協会

会 長　稲山　幹夫　様

　　　　　　　　　　　　　　（報　 告　 者）

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：

　　　　　　　　　　　　　　　監理団体等名：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり報告します。

1. 実技指導実施結果報告

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 職種（作業名） | |  | 講師名 |  |
| ② | 担当者 | |  | 電話番号 |  |
| ③ | 実施期日 | | 令和　　年　　月　　日（　　） ～ 令和　　年　　月　　日（　　）  （計　　　　日　　　　　時間） | | |
| ④ | 実施場所 | |  | | |
| ⑤ | 実施場所担当者 | | 印 | | |
| ⑥ | 実技指導の内容 | | | | |
| ⑦ | 実技指導の受講者に対する到達度評価 | | | | |
| ⑧ | 謝金の算出 | ＠6,100円／h×　 　ｈ＝　　 　　　　円・・（a）  **＊１日の上限は18,300円です。また、合計で１２時間以内となります。**  **１時間以上２時間未満の場合は6,100円、２時間以上３時間未満の場合は12,200円となります。** | | | |
| ⑨ | 旅費の算出 | ・自宅から自家用車利用　　片道　　　　ｋｍ ×２×　日＝　　　　ｋｍ  　 ＠37円／ｋｍ×　　 ｋｍ＝　　　 　　円・・（ｂ）  **＊上限１日1,000円。少数点以下の端数が出た場合は切捨てとします**  ・鉄道・バス利用　　　利用路線：　　　　　駅　～　　　　駅  　　　　　　　円・・（ｂ） | | | |
| ⑩ | 講師への振込額(a)+(b) | 円・・（ｃ） | | | |
| ⑪ | 1/2補助額 | （ｃ）×１／２　＝　　　　　　　　　　円 | | | |
| ⑫ | 監理団体等振込口座 | 金融機関名　　　　　支店名　　　普通・当座  口座名義人 | | | |

２．参加者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名（ローマ字） | 出身国名 | 所 属 名 | 備　考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

（様式－３）

記入例

令和　　年　　月　　日

**「外国人技能実習生技能向上講習会」実施結果報告書**

福井県職業能力開発協会

会 長　稲山　幹夫　様

　　　　　　　　　　　　　　（報　 告 　者）

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：福井市〇〇〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　監理団体等名：職能協同組合

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名： 〇〇〇　〇〇　　　　印

下記のとおり報告します。

1. 実技指導実施結果報告

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 職種（作業名） | | 機械加工（普通旋盤） | 講師名 | 福井　一郎 |
| ② | 担当者 | | 職能　太郎 | 電話番号 | 0776－27－6360 |
| ③ | 実施期日 | | 令和元年９月２５日（水）～ 令和元年９月２７日（金）  （計３日６時間） | | |
| ④ | 実施場所 | | 福井鉄工(株)　内 | | |
| ⑤ | 実施場所担当者 | | 福井　三郎  印 | | |
| ⑥ | 実技指導の内容  １．技能実習生５名に対して、３日間の指導を行った。  ２．普通旋盤作業に関し、刃具類の研磨、芯出し課題加工行程見積もり、課題加工について訓練指導した。 | | | | |
| ⑦ | 実技指導の受講者に対する到達度評価  概ね予定した指導予定レベルに到達した。 | | | | |
| ⑧ | 謝金の算出 | ＠6,100円／h×6ｈ＝36,600円・・（a）  **＊１日の上限は18,300円です。また合計で１２時間以内となります。**  **１時間以上２時間未満の場合は6,100円、２時間以上３時間未満の場合は12,200円となります。** | | | |
| ⑨ | 旅費の算出 | ・自宅から自家用車利用　　　片道　１５ｋｍ ×２×３日＝９０ｋｍ  　 ＠37円／ｋｍ×９０ｋｍ＝3,330円≒3,000円・・（ｂ）  **＊上限１日1,000円。少数点以下の端数が出た場合は切捨てとなります**  ・鉄道・バス利用　　　利用路線：　　　　駅　～　　　　駅  　　 　　　　　　　円・・（ｂ） | | | |
| ⑩ | 講師への振込額(a)+(b) | ３９，６００円・・（ｃ） | | | |
| ⑪ | 1/2補助額 | （ｃ）×　１／２　＝　１９，８００円 | | | |
| ⑫ | 監理団体等　振込口座 | 金融機関名　福職銀行　支店名　職能支店　普通・当座  　口座名義人（カタカナ）　ショクノウキョウドウクミアイ | | | |

２．参加者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名（ローマ字） | 出身国名 | 所 属 名 | 備　考 |
| 1 | Nguyen Nam | ベトナム | 福井鉄工(株) |  |
| 2 | Hoang Van Hong | ベトナム | 福井鉄工(株) |  |
| 3 | Le Thị Ha | ベトナム | 福井鉄工(株) |  |
| 4 | Nguyen Thị Huong | ベトナム | 福井鉄工(株) |  |
| 5 | Khong Minh Son | ベトナム | 福井鉄工(株) |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

（様式－４）

福職能 第　　　　　 号

　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　 　日

（監理団体等）　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福井県職業能力開発協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　稲山　幹夫

令和　　年度「外国人技能実習生技能向上講習会」実施結果報告書に

係る承認について

令和　　年　　月　　日付けで報告のありました標記については、実施結果報告書のとおり承認します。

（様式－５）

令和　　年　　月　　日

**「外国人技能実習生技能向上講習会」謝金等支払証明書**

福井県職業能力開発協会

会 長　稲山　幹夫　様

　　　　　　　　　　　　　　（申　 請 　者）

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：

　　　　　　　　　　　　　　　監理団体等名：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり証明します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 職 種  (作業名） |  | 講師名 |  |
| ② | 担当者名 |  | 電話番号 |  |
| ③ | 実施期日 | 令和　　年　　月　　日（　　）　～　令和　　年　　月　　日（　　）  （計　　　　日　　　　　時間 ） | | |
| ④ | 実施場所 |  | | |
| ⑤ | 支払（謝金・材料費・保険料等）証明書添付覧  ※振込書の写し、ネットバンクの振込完了の写し等を添付 | | | |

（様式－５）

記入例

令和　　年　　月　　日

**「外国人技能実習生技能向上講習会」謝金等支払証明書**

福井県職業能力開発協会

会 長　稲山　幹夫

　　　　　　　　　　　　　　（報 　告 　者）

　　　　　　　　　　　　　　　所在地：福井市〇〇〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　監理団体等名：職能協同組合

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名： 〇〇〇　〇〇　　　　印

下記のとおり証明します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 職 種  （作業名） | 機械加工（普通旋盤） | 講師名 | 福井　一郎 |
| ② | 担当者名 | 職能　太郎 | 電話番号 | 0776－27－6360 |
| ③ | 実施期日 | 令和元年９月２５日（水）～令和元年９月２７日（金）  （計５日１０時間） | | |
| ④ | 実施場所 | 福井鉄工(株)　内 | | |
| ⑤ | 支払（謝金・材料費・保険料等）証明書添付覧  ※振込書の写し、ネットバンクの振込完了の写し等を添付 | | | |

（様式－６）

令和　　年　　月　　日

福井県職業能力開発協会

会長　稲山　幹夫　様

　　　　　　　　　　　　　　（申　 請　 者）

　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地：

　　　　　　　　　　　　　　　監理団体等名：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　印

平成　　年度「外国人技能実習生技能向上講習会」補助金請求書

令和　　年　　月　　日付け福職能第　　　号で承認のありました標記の講習会について、補助金○○○，○○○円を請求します。（様式－７）

履　　歴　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | |  |
| 氏　 　名 | |  |
| 生年月日 | | 昭 ・ 平　　　 　年　　　月　　　日　　生 |
| 現 　 住 　所 | | 郵便番号 |
| 勤　務　先 | 所　 在　 地 | 郵便番号 |
| 名　　　　称 |  |
| 勤務課・役職 |  |
| 主 た る 経 歴 | |  |
|  |
|  |
| 賞罰 | |  |
| 最　終　学　歴 | |  |
| 資　格　等 | |  |

（様式－７）

記入例

履　　歴　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | | フクイ　イチロウ |
| 氏 　　名 | | 福井　一郎 |
| 生年月日 | | 昭・平　　45年　2　月　　3日　　生 |
| 現 　 住 　所 | | 郵便番号　910-0005　福井市大手３丁目 |
| 勤　務　先 | 所　 在　 地 | 郵便番号　910-0003　福井市松本３丁目 |
| 名　　　　称 | 福井技能株式会社 |
| 勤務課・役職 | 製造課長 |
| 主 た る 経 歴 | | 平成 ７年４月入社 |
| 平成１５年４月　製造課係長 |
| 平成２７年４月　製造課　課長　現在に至る |
| 賞罰 | | なし |
| 最　終　学　歴 | | 平成元年４月　福井工業高校　機械科卒業 |
| 資　格　等 | | 平成２４年１０月　機械加工職種　１級技能士  （技能検定合格実績あれば記入してください。実績なければ無記入でＯＫです） |

（様式－８）

令和　　年　　月　　日

**「外国人技能実習生技能向上講習会」活動報告書**

福井県職業能力開発協会

会 長　稲山　幹夫　様

（講師氏名）

下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 職 種  （作業名） |  |
| 実施期間 | 令和　　年　　月　　日（　 ）～　令和　　年　　月　　日（　 ）  （計　　　　日　　　　　時間） |
| 実施場所 |  |
| 対象者数 | 名 |
| 受講者に対する到達度評価 |  |

【指導内容記録】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 年月日（曜日） | 時　間 | 時間数（H） | 指導内容 |
| 1 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 2 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 3 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 4 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 5 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 6 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 7 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 8 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 9 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 10 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
|  | 合　 計 |  | H | （　　　回） |

（様式－８）

記入例

令和　　年　　月　　日

**「外国人技能実習生技能向上講習会」活動報告書**

福井県職業能力開発協会

会 長　稲山　幹夫　様

（講師氏名）　福井　一郎

下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 職 種  （作業名） | 機械加工（普通旋盤） |
| 実施期間 | 令和元年９月２５日（水）～ 令和元年９月２７日（金）  （計３日　６時間） |
| 実施場所 | 福井鉄工(株) |
| 対象者数 | ５名 |
| 受講者に対する到達度評価 | 概ね予定した指導予定レベルに到達した。 |

【指導内容記録】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 年月日（曜日） | 時　間 | 時間数（H） | 指導内容 |
| 1 | 令和元年９月２５日（水） | 10：00～12：00 | 2 | 「旋盤」の基礎 |
| 2 | 令和元年９月２６日（木） | 10：00～12：00 | 2 | 「芯出し」作業 |
| 3 | 令和元年９月２７日（金） | 13：00～15：00 | 2 | 「測定」作業 |
| 4 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 5 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 6 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 7 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 8 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 9 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
| 10 | 年　月　日（　） | ：　　～　　： |  |  |
|  | 合　 計 |  | ６H | （３回） |

（様式－９）

令和　　「」

（　 　　　　　　　）

のとするため、のにをいたします。

するはをでください。

１　のについてください。

① になった 　② になった

③ あまりにならなかった　 　④ ほとんどにならなかった

２　のについてお答えください。

1. ② よい　　　　　　　③

３　について・がありましたら、にください。

ごありがとうございました。

附　則　　この要領は、令和元年９月１日から施行する。

福井県職業能力開発協会

〒910-0003

福井市松本３丁目１６番１０号

<TEL:0776-27-6360>

FAX:0776-27-2060

Email：info@fukui-shokunou.jp

ＵＲＬ：http://www.fukui-shokunou.jp/