実施体制計画

（様式７）

１　運営の方針

　　　※「２　人員配置計画」の内容を踏まえて、どのような体制で高知県職員能力開発センターを運営していくか基本的な方針を記載してください。

２　人員配置計画

（１）実施・運営体制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 体　　制 | | | | | |
| 区　分  （ 職 名 ） | | 人数 | 業務内容 | 区　分  （専任・兼任） | 雇用形態 |
| 通  常  時  の  職  員  体  制 | 常  勤 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 非  常  勤 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 研修実施日の職員体制 | | |  | | | |

（注１）「雇用形態」欄には正社員、非正規社員、派遣社員等を記入してください。

（注２）必要に応じて記載欄を追加してください。

（２）研修コーディネーター

　　ア　職・氏名

　　イ　簡単な経歴

　　 ※地方自治体の研修に携わった経験があれば、記載可能な範囲で記載してください。

（３）研修企画等に携わる後方スタッフの体制（本社との連携体制等）

　 　※人員、役職名及び業務を行う場所等について、記載してください。

（４）そのほか運営について、特記すべき事項

　 　※個人情報保護の取扱いを始め、社内コンプライアンス体制等について記載してください。