

番号	訓練種類 ※1	訓練科名	訓練期間	実施地域 ※2	定員 (人)	うち 障害者枠 (人)	開講月 (目安)	予定スケジュール											
								(凡例：◎開講月/○修了月/●訓練月)											
								4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1	知識／ 障害	介護職員初任者研修科1 (インクルーシブ訓練)□	3か月	中毛	20	3	4月	◎	●	●	○								
2	知識	介護職員初任者研修科2	3か月	全県	20		7月				◎	●	●	○					
3	知識／ 障害	介護職員初任者研修科3 (インクルーシブ訓練)□	3か月	東毛	20	3	10月							◎	●	●	○		
4	知識／ 障害	介護職員初任者研修科4 (インクルーシブ訓練)□	3か月	西毛	20	3	12月									◎	●	●	○
5	知識	介護福祉士実務者研修科1	6か月	全県	20		4月	◎	●	●	●	●	●	○					
6	知識	介護福祉士実務者研修科2	6か月	全県	20		9月						◎	●	●	●	●	●	○

※1 訓練種類の略表記の説明
 知識・・・「知識等習得コース」の略表記
 障害・・・「障害者職業訓練」の略表記

※2 実施地域の区分
 中毛地域の市町村：前橋市 伊勢崎市 玉村町 渋川市 榛東村 吉岡町
 中之条町 長野原町 嬬恋村 草津町 高山村 東吾妻町
 沼田市 片品村 川場村 昭和村 みなかみ町
 西毛地域の市町村：高崎市 藤岡市 富岡市 安中市 上野村 神流町 下仁田町 南牧村 甘楽町
 東毛地域の市町村：桐生市 太田市 館林市 みどり市 板倉町 明和町 千代田町 大泉町 邑楽町

(注) 地域の異なる企画提案も可能ですが、審査の採点に影響します。「全県」は、群馬県内であればどの地域でも提案可能です。