

平成29年度通年雇用促進支援事業 無料講習申込書

A～D事業区分毎に、お1人さま1講座の受講が可能です。(開催日程に注意)

ただし、平成29年7月～11月にBの事業を受講された方につきましては、B事業の受講はできません。

受講希望の方は、必要事項記入の上、雇用保険被保険者資格取得確認通知書等の写しを添えて、持参、FAXにてお申し込みください。

開催日程については、変更となる場合がありますので申し込みの際、協議会までお問い合わせください。

申込締切日	講習名	講習日	講習期間	講習申込
A 通年雇用支援研修事業(お1人さま1講座の受講となります。)○印をつけてください。				
1月29日	パソコン研修	2月5日～2月19日(土・日・祝日を除く)		募集締切
2月13日	CAD研修	2月20日～3月5日(土・日・祝日を除く)		募集締切

B 資格取得講習事業・通年コース(お1人さま1講座の受講となります。)○印をつけてください。				
12月28日	玉掛け技能講習	1月19日～1月21日		募集締切
2月9日		2月23日～2月25日		募集締切
1月12日	小型移動式クレーン運転技能講習	1月26日～1月28日		募集締切
2月16日		3月9日～3月11日		募集締切
1月19日	高所作業車運転技能講習	2月2日・3日		募集締切
2月23日		3月16日・17日		募集締切

C 資格取得講習事業・冬期コース(お1人さま1講座の受講となります。)○印をつけてください。				
1月12日	車両系建設機械(整地等)運転技能講習	1月29日～2月3日		募集締切
1月26日		2月12日～2月17日		募集締切
2月9日		2月26日～3月3日		募集締切
12月18日	フォークリフト運転技能講習	1月8日～1月13日		募集締切
1月19日		2月5日～2月10日		募集締切
2月16日		3月5日～3月10日		募集締切
2月16日	2級小型船舶操縦士講習	学科3月10日・11日 実技3月17日～20日		募集締切
1月26日	ガス溶接技能講習	2月17日・18日		募集締切

D 人材育成事業(お1人さま1講座の受講となります。)○印をつけてください。				
1月15日	足場の組立等作業主任者技能講習	2月5日・6日		募集締切
1月22日	地山掘削及び土止め支保工作業主任者	2月13日～2月15日		募集締切
2月2日	アーク溶接特別教育	2月24日・25日		募集締切

※ 無断欠席の場合、受講料は本人負担となります。数日前までに欠席のご連絡をお願いします。

申込日 : H 年 月 日

氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日	年齢		性別
住所	〒	電話番号							

※車両系建設機械運転技能講習、フォークリフト運転技能講習受講希望の方は大型特殊自動車運転免許所持の有無に○をしてください。 有・無

この事業をどこで知りましたか? 当てはまるものすべてに○をしてください。	協議会案内	ハローワーク	新聞広告	フリーペーパー	勤め先	ホームページ	市役所支所	その他
---	-------	--------	------	---------	-----	--------	-------	-----

「個人情報の取扱について」 ご記入いただきました個人情報は協議会事業の案内、アンケート調査等でのみ利用し、目的以外での利用はいたしません。

お申込み・お問合せ先

函館季節労働者通年雇用促進支援協議会

〒040-8666 函館市東雲町4番13号(函館市経済部労働課内【3F】) TEL・FAX (0138) 22-5400

構成団体：函館市/北海道渡島総合振興局/函館商工会議所/連合北海道函館地区連合会

参加資格

函館市内在住の季節労働者

お申込方法

当協議会が実施する無料講習の受講を希望する方は、別紙申込書に記入の上、下記のいずれかの書類の写しを添えて、FAXまたは郵便で申し込んでください。先着順で受け付けます。 離職前でも受講可能です。

雇用保険特例受給資格を証明する書類

(A ・ B C のいずれかが必要です。)

A 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書
(被保険者通知用)

公共職業安定所長 印

被保険者番号

確認(受理)通知年月日

取得時資格取得年月日

取得時被保険者種類

(1又は9 一般)
(4又は5 高年齢)
(2又は3 短期)

被保険者氏名

生年月日(元号一年月日)

(2 大正 3 昭和)
(4 平成)

事業所名略称

転勤の年月日

ここの数字が
2または、3の方

B 写真貼付カード

C 雇用保険特例受給資格者証

写真貼付カード

決定 年 月 日

郵便番号

ふりがな

氏 名

電話番号 ()

住 所

生年月日

3cm 真 横
2.5cm

この大きさに写真を切り
はってください。

* このカードに写真をはり、受給資格決定票
(1回目)と認定日(2回目)に貼付済
してください。
このカードを粘着しないときは手続さ
でません。

ハローワーク函館 函館公共職業安定所長 印

雇用保険特例受給資格者証 (第1面)

特

1. 支給番号	2. 氏名			
3. 被保険者番号	4. 性別	5. 雇職時年齢	6. 生年月日	7. 求職番号
8. 住所又は居所				
9. 支払方法(金融機関コード-記号(口座)番号)				
10. 資格取得年月日	11. 離職年月日	12. 離職理由		
13. 60歳到達時賃金日額	14. 離職時賃金日額			
15. 求職申込年月日	16. 認定予定月日	17. 受給期限年月日		
18. 基本手当日額	19. 所定給付日数			
20. 特殊表示(災害時、一括、巡相、市町村)				

安室所連絡メッセージ1
安室所連絡メッセージ2

管轄公共職業安定所又は
管轄地方運輸局所在地

電話番号

交付 年 月 日

公共職業安定所長 印