

令和7年度通年雇用促進支援事業 無料講習申込書

A～D各事業区分毎に、お1人さま1講座の受講が可能です。(講習日程にご注意ください)
 ただし、令和7年8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、リーフレットの申込み方法をご確認の上お申し込みください。
 講習日程等につきましては、諸事情により変更または中止となる場合がございます。

締め切り日	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 ○印をつけてください。

1月23日	パソコン研修	2月6日～2月20日(土・日・祝日を除く)	10日間	
-------	--------	-----------------------	------	--

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19日	玉掛け技能講習	1月13日～1月15日	3日間	募集終了
1月26日		2月12日～2月14日	3日間	
1月8日	小型移動式クレーン運転技能講習	1月26日～1月28日	3日間	募集終了
2月6日		2月24日～2月26日	3日間	

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。

12月19日	車両系建設機械(整地等)運転技能講習	1月19日～1月24日	6日間	募集終了
1月15日		2月2日～2月7日	6日間	
2月10日		3月2日～3月7日	6日間	
12月11日	フォークリフト運転技能講習	1月5日～1月10日	6日間	募集終了
1月29日		2月16日～2月21日	6日間	
2月19日		3月9日～3月14日	6日間	
12月11日	ショベルローダー等運転技能講習	1月5日～1月10日	6日間	募集終了
1月29日		2月16日～2月21日	6日間	
2月19日		3月9日～3月14日	6日間	
2月2日	2級小型船舶操縦士講習	学科3月2日・3日 実技3月9日・10日	4日間	
2月17日	ガス溶接講習	3月7日・8日	2日間	

D 人材育成事業 ○印をつけてください。

1月20日	チーク溶接特別教育	2月7日～2月9日	3日間	募集終了
-------	----------------------	----------------------	-----	------

※各事業、講習を修了出来なかった場合には、受講料を負担していただく場合がございます。

申込日 令和 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、フォークリフトおよびショベルローダー等運転技能講習を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(函館市経済部雇用労政課内) 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 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 函館労働局

被保険者番号	確認(受理)通知年月日	資格取得年月日	取得時被保険者種類
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> (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 大卒 3 短期 4 平成)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
事業所名略称	転勤の年月日		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

ここの数字が2または、3の方

B 雇用保険特例受給資格者証

雇用保険特例受給資格者証 (特) (第1期)

1. 支給番号	2. 氏名		
3. 被保険者番号	4. 5. 6. 資格取得年月日(元号一年月日)	7. 転勤番号	
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. 日0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. 認定予定年月日	17. 受給期限年月日	
18. 基準手当日額	19. 所定前付日数		
20. 特殊表示(災害時、一般、返租、市町村)			

受給届連絡メッセージ
受給届連絡メッセージ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

発行 年 月 日

公共職業安定所