(コピー可)

特別教育受講申込書

[受講する講習名を○で囲んで下さい]

- 小型車両系建設機械   締固め用機械 (ローラー)
 足場の組立て等   酸欠・硫化水素   低圧電気
 フルハーネス型安全带   石綿取扱い作業従事者
 テールゲートリフター操作業務

受講月日	
会場	
※受講番号	第 号

	申込日	令和 年 月 日
(フリガナ)		
氏 名	生年月日	昭・平 年 月 日 (満 才)
	併記を希望する場合の旧姓又は通称( )	
現住所 (携帯番号)	〒 _____	携帯 — —
所属事業所名		建災防佐賀県支部の 会 員 非会員
事業所所在地	〒 _____	TEL — — FAX — —

【事業者記入欄】

人材開発支援助成金の申請 (裏面9参照)	人材開発支援助成金について (申請する ・ 申請しない)

記載要領は裏面を参照して下さい。

(記入していただいた氏名、生年月日等の個人情報は、この特別教育の事業以外では 一切使用いたしません。)

※ 支 部 記 入 欄	※ 記 事 欄
※ 県支部担当者氏名	

※ 確 認 印	実施管理者	事務担当者	受付担当者	

○ 特別教育受講申込書記載要領

- 1 実施月日、会場を記載して下さい。写真は不要です。
- 2 申込日は、県支部へ持参した日、又は、郵送した日を記入して下さい。
- 3 受講者の、氏名・フリガナ・生年月日・現住所・携帯番号・所属事業所名を記載して下さい。
- 4 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入して下さい。
- 5 建災防の会員・非会員のどちらかを○で囲んで下さい。その際、他県の建災防加入事業場は非会員扱いとなります。
- 6 訂正は、横線2本を引いて訂正印（事業者証明欄は事業主印・申込者事項は申請者印）を押して下さい。（修正液等は使用しないで下さい。）
- 7 ※の欄は、県支部記入欄ですので記載しないで下さい。
- 8 この申込書様式は、コピー可です。
- 9 人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース(経費助成・賃金助成))についての留意事項

人材開発支援助成金の申請をされる事業者は申請するに○印をつけて下さい。申請しない事業者は申請しないに○印をつけて下さい。

受給資格は、下記の要件（①～③）を全て満たす場合です。

- ① 資本金若しくは出資総額が3億円以下、又は常用労働者数300人以下の建設事業所であり、労働保険の雇用保険に加入していること
- ② ①の事業所の雇用保険料率が、18.5/1000であること。
- ③ ①、②に該当する事業所の労働者で、雇用保険被保険者である者が受講し、かつ、受講当日の賃金が支払われていること。

人材開発支援助成金の対象教育
○小型車両系建設機械運転業務の特別教育
○締固め用機械（ローラー）運転業務の特別教育
○足場の組立て等の業務に係る特別教育
○酸素欠乏・硫化水素特別教育
○低圧電気取扱い業務特別教育
○フルハーネス型安全帯使用作業特別教育
○石綿取扱い作業従事者特別教育