

技能講習受講申込書

| |
|----------|
| 受講番号 |
| ※記入不要です。 |

| |
|-------------------------|
| 写真1枚貼付 |
| 縦3.0cm横2.4cm |
| 裏面氏名記入し、糊付け |
| 上三分身、脱帽、背景無地 3ヶ月以内撮影 |

| 技能講習種目 | | 受講区分(受講料は消費税・テキスト代込) | | | | | | | | |
|---|---------------------|----------------------|---------|------------|-------------|-------------|----------|------------|---|---|
| 受講希望種目 ・希望する受講区分に○印を記入。 (様式4-2参照) ・講習申込1件につき、 申込書1枚必要 | ●ガス溶接 | A | 15,400円 | | | | | | | |
| | ●玉掛け | A | 23,900円 | B | 21,700円 | | | | | |
| | ●高所作業車運転 | A | 41,440円 | B | 39,240円 | | | | | |
| | ●フォークリフト運転 | B | 36,000円 | D | 23,900円 | | | | | |
| | ●床上操作式クレーン運転 | A | 47,000円 | B | 42,600円 | | | | | |
| | ●小型移動式クレーン運転 | A | 45,900円 | B | 42,600円 | | | | | |
| 受講希望日 | 講習開始日 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 受講希望会場 ○印を記入。 | 安全衛生教育センター (聖籠町) | 上・中越教育センター (柏崎市) | | その他 () | | | | | | |
| 申込先各支部 ○印を記入。注:日程により 申込先が違います。 | ・本部 ・新発田 | ・新潟 ・新津 | ・三条 | ・本部 ・小出 | ・長岡 ・十日町 | ・高田 ・糸魚川 | ・柏崎 | ・本部 ・佐渡 | | |
| 受講者 | フリガナ | | | | | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 |
| | 氏名 | | | | | TEL | - | - | - | - |
| | 現住所 | (〒 -) | | | | FAX | - | - | - | - |
| | 国籍 | ※日本国籍の方は記入不要です。 | | | | 携帯番号 | - | - | - | - |
| 勤務先 | 事業所名 | | | | | 担当者名 | | | | |
| | 所在地 | (〒 -) | | | | TEL | - | - | - | - |
| | | | | | | FAX | - | - | - | - |

下記の助成金を希望される方は、様式4-2を参照の上○印を記入して下さい。
 人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)を希望します。

| 必要書類 | ●の書類は様式4-2へ貼付して下さい。 |
|----------|---|
| 受講申込書 | 必要事項を黒ボールペンで記入(個人申込み…勤務先の記入不要) |
| 写真 | FAX申込者…申込時写真不要、講習初日に様式4 1/2へ貼付し持参 郵送申込者…申込時写真貼付し郵送 |
| ●本人確認書類 | 自動車運転免許証等(写し) |
| ●外国人の方 | 在留カード(写し)又はパスポート(写し) |
| ●一部免除該当者 | 証明する免許証(写し)修了証等(写し) |
| ●受講料 | 振込書(写し)。納付された受講料は原則としてお返し致しません。 |

※受講票は本部又は各支部よりFAXにて送信します。FAXの無い方は返信用封筒(切手を貼付し返信先を記入)を同封して下さい。

※個人情報保護に関する法律により、ご記入いただいた個人情報については技能講習の実施及び修了証の管理以外には使用いたしません。

統合について ※当連合会で発行した技能講習修了証を1枚に統合します。

- ① 右欄の所有する修了証に、○印を記入して下さい。
- ② 所有する技能講習修了証の写しを別紙に貼付して下さい。
- ③ 所有の技能講習修了証は講習日に提出して下さい。
- ④ 氏名が変わった方で、書替が済んでいない場合は
マイナンバーが記載されていない
戸籍抄本等(変更の経緯が分かるもの)を添付して下さい。

| | |
|-------------|-------------|
| 玉掛け | 高所作業車運転 |
| ガス溶接 | フォークリフト運転 |
| 床上操作式クレーン運転 | 小型移動式クレーン運転 |
| 乾燥設備作業主任者 | プレス機械作業主任者 |

(修了証を紛失した場合は、⊗印を記入の上

左記に署名・捺印して下さい。)

一般社団法人

新潟県労働基準協会連合会長 殿

私は技能講習修了証を紛失致しました。氏名 (印) [自筆の場合
印を省略可]

受講申込日 年 月 日

氏名

添付書類をこちらの用紙に貼付して下さい。(余白部分の他、下表の上にも貼付可。別紙貼付も可。)

- ・本人確認書類(自動車運転免許証等写し)
- ・受講区分に該当する免許証又は修了証の写し

- ・統合する修了証の写し
- ・振込書の写し(2件以上の振込みの際は、内訳を記入)

| 受講区分 | ガス溶接技能講習 | 受講料・消費税 テキスト代込 受講時間 |
|------|----------|---------------------------|
| A | | 15,400円 学科 8H 実技 5H |

| 受講区分 | 玉掛け技能講習 | 受講料・消費税 テキスト代込 受講時間 |
|------|--|----------------------------|
| A | 下記の資格の無い者 | 23,900円 学科 12H 実技 7H |
| B | クレーン等の免許取得者 床上操作式クレーン運転又は小型移動式クレーン運転技能講習修了者 | 21,700円 学科 9H 実技 7H |

| 受講区分 | フォークリフト運転技能講習 | 受講料・消費税 テキスト代込 受講時間 |
|------|--|----------------------------|
| B | 普通・準中型・中型・大型自動車運転免許取得者 大型特殊自動車運転免許(カタピラ限定)取得者 | 36,000円 学科 7H 実技 24H |
| D | 大型特殊自動車運転免許(カタピラ限定なし)取得者 | 23,900円 学科 7H 実技 6H |

| 受講区分 | 高所作業車運転技能講習 | 受講料・消費税 テキスト代込 受講時間 |
|------|---|---------------------------|
| A | 普通・準中型・中型・大型・大型特殊自動車運転免許取得者 建設機械施工技術検定合格者 フォークリフト運転技能講習修了者 ショベルローダー等運転技能講習修了者 車両系建設機械(整地等)(基礎)(解体)いずれかの運転技能講習修了者 不整地運搬車運転技能講習修了者 | 41,440円 学科 8H 実技 6H |
| B | 移動式クレーン運転士免許取得者 小型移動式クレーン運転技能講習修了者 | 39,240円 学科 6H 実技 6H |

| 受講区分 | 小型移動式クレーン運転技能講習 | 受講料・消費税 テキスト代込 受講時間 |
|------|--|----------------------------|
| A | 下記の資格の無い者 | 45,900円 学科 13H 実技 7H |
| B | クレーン・デリック又は揚貨装置運転士免許取得者 玉掛け又は床上操作式クレーン運転技能講習修了者 | 42,600円 学科 10H 実技 6H |

| 受講区分 | 床上操作式クレーン運転技能講習 | 受講料・消費税 テキスト代込 受講時間 |
|------|---|----------------------------|
| A | 下記の資格の無い者 | 47,000円 学科 13H 実技 7H |
| B | 移動式クレーン・デリック又は揚貨装置運転士免許取得者 玉掛け又は小型移動式クレーン運転技能講習修了者 | 42,600円 学科 10H 実技 6H |

助成金のご案内 (希望される方は、様式4に記入して下さい。)

人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)

建設業に携わる中小企業の事業主が従業員に技術向上のため技能講習を受講させた場合に、その一部が事業主に対して助成される制度です

- 支給対象者(中小建設事業主)
- 支給の対象となる技能講習
- ・玉掛け、床上操作式クレーン運転、小型移動式クレーン運転、ガス溶接、高所作業車運転

※ 講習終了日の翌日から起算して原則2ヶ月以内の申請に限ります。

- 詳しいお問合せ先
- 新潟労働局職業対策課 助成金センター TEL 025-278-7181

振込内訳書

| 講習名 | 講習月 | 受講区分 | 受講料 | 人数 | 金額 |
|-------------|--------------|------|---------------|----|----------|
| 玉掛け | 月 | | | 名 | |
| | 月 | | | 名 | |
| ガス溶接 | 月 | | | 名 | |
| | 月 | | | 名 | |
| 小型移動式クレーン | 月 | | | 名 | |
| | 月 | | | 名 | |
| 床上操作式クレーン | 月 | | | 名 | |
| | 月 | | | 名 | |
| フォークリフト運転 | 月 | | | 名 | |
| | 月 | | | 名 | |
| 高所作業車運転 | 月 | | | 名 | |
| | 月 | | | 名 | |
| プレス機械作業主任者 | 月 | | | 名 | |
| 乾燥設備作業主任者 | 月 | | | 名 | |
| | 月 | | | 名 | |
| | 月 | | | 名 | |
| | 月 | | | 名 | |
| | 月 | | | 名 | |
| 振込月日 | 年 月 日 | | 合計振込金額 | | 円 |

※2件以上のお振込みの際には、内訳書をご提出願います。

振込みを証明するコピー添付