

助成金請求時の記入例

講習

講習

共通受講申請書

※連合会
使用欄

特別教育
研修

お申込みFAX番号 076 (224) 2554

高所作業車運転講習
乾燥設備作業主任者
KYT研修会
衛生管理者勉強会

の申請書は、様式が異なる為、別途ご照会下さい。

受講希望日	受講料	現金書留・銀行振込 (入金予定日 /) ※連合会使用欄/入金(BK・現) 領() 請()
月 日	通信欄	雇用調整助成金等を希望
(予約あり・なし)	助成金申請の場合のみ記入	ガス・酸欠・アーク講習で雇用・能力開発機構の中小建設事業主に対する助成金申請希望の場合は○を付けて下さい。 ※助成金申請は、注3]対象要件を確認の上 お申込み下さい。 助成金申請希望

ふりがな	生年月日	本籍地	都道府県名のみが記載されます ※修了証の住所欄には
受講者氏名	〒	番地	
現住所	都道		
ふりがな	2つの助成金は併給できません。 助成金を希望する場合は、自社がどちらの助成金を申請できるのかを、十分 確認・ご検討の上、適切な助成金の1つのみを記入し、申請のほどお願いします。		
受講者氏名			
現住所	〒	番地まで記入 (※アパート・マンション名は不要)	
事業場名称	※ 個人申込の場合は 「個人」と記入		
従業員数	名	※ 個人で受講する場合も、受講票送付先住所 (アパート名も)・電話番号を下記へ記入して下さい。	
事業場所在地 (受講票送付先)	〒	連絡担当者	
		担当者の所属部課名	
		TEL ()	—
		FAX ()	—
平成 年 月 日 (社) 石川県労働基準協会連合会長 殿			
事業主氏名 (個人の方は個人名)			印
「特別教育」「職長教育」「安全管理者選任時研修」を受講される場合、○を付けて下さい。		会 員 ・ 非 会 員	

- ① 表題 内には講習名をご記入下さい。
- ② 会員とは石川県内 (金沢・小松・七尾・加賀・奥能登等) の各労働基準協会の会員のことです。
- ③ 助成金申請の対象要件 … ① 資本金3億円以下または従業員数300人以下 ② 雇用保険料率が1,000分の1.4である建設業 ③ 受講者が雇用保険の被保険者であること 以上3つの全てを満たしていること。

個人情報の取扱いについて
ご記入いただいた個人情報については、当連合会が責任をもって管理し、講習に関することのみ使用します。