

季節労働者のみなさまへ

令和4年度 無料技能講習開催のお知らせ

各技能講習を開催いたします！この機会にぜひ受講してください！

季節労働者限定の無料講習です※

※お申し込み時には【季節労働者】であることを証明できるものの提示が必要になります。（裏面参照）

稚内地方通年雇用促進協議会

〒097-0005 稚内市大黒3丁目4番30号（稚内市総合勤労者会館2階）

TEL (0162) 73-3230 FAX (0162) 73-3232

(事務局) 稚内市役所建設産業部水産商工課

受講希望書

●定員が**5名未満**の場合**中止**とさせていただきます。

締切日

●定員となりしだい受付終了とさせていただきます。

原則 各種目【10日前】必着

開催地区	開催場所	技能講習名	定員	日程	受講資格	希望に○を	有料講習	
お問い合わせ マスク着用にご協力ください  稚内会場	稚内市総合福祉センター (3階 会議室)	フォークリフト	各10名	10/11(火)~12(水)	大型特殊自動車免許		21,000円	
		高所作業車		10/13(木)~14(金)	普通自動車免許以上		44,000円	
		型枠組立等		10/24(月)~25(火)	満21歳以上 (実務経験3年以上)		17,000円	
		足場組立等(主任者)		10/26(水)~27(木)			17,000円	
		地山掘削土止支保工		10/28(金)~30(日)			24,000円	
		フルハーネス		10/17(月)	満18歳以上		12,000円	
		足場組立等特別教育		10/18(火)			10,000円	
		刈払い機		10/19(水)			10,000円	
	【上記 教習機関】キャタピラー教習所(株)北海道教習センター							
	開催場所	技能講習名	定員	日程	受講資格	希望に○を	有料講習	
稚内市総合勤労者会館 (2階 実習室)	小型移動式クレーン	各20名	11/7(月)~9(水)	満18歳以上		48,800円		
	玉掛け		11/10(木)~12(土)			27,800円		

【上記 教習機関】コマツ教習所(株)北海道センタ

開催地区	開催場所	技能講習名	定員	日程	受講資格	希望に○を	有料講習
枝幸会場	枝幸町商工会 (2階 会議室)	フォークリフト	各10名	10/8(土)~9(日)	大型特殊自動車免許		21,000円
		刈払い機		10/7(金)	満18歳以上		10,000円

【上記 教習機関】キャタピラー教習所(株)北海道教習センター

フリガナ			性 別	男 ・ 女
氏 名			生年月日	S ・ H 年 月 日
			年 齢	歳
住 所	〒 (マンション・アパート名)			
連 絡 先	自宅電話	携帯電話		
就業企業名			電話番号	

【確認事項】

自己都合で中途欠席した場合や本事業の講習を受講するための要件に偽り等があった場合、受講料（上記に記載）が**自己負担**となることを了承いたします。

なお、受講に関する個人情報並びに必要な書類を受講目的以外に使用しないことを前提に、協議会及び講習実施機関に限り提供することに同意いたします。

氏 名

【季節証明チェック項目】 ※協議会記入欄

- ☐ 【A】雇用保険被保険者資格取得等確認通知書
- ☐ 【C】雇用契約書（今年度）

- ☐ 【B】雇用保険特例受給資格者証
- ☐ 【D】その他 ()

「季節労働者」であることを証明できるものの提示 および申込み等の手順について

当協議会の季節労働者向け建設オペレーター技能講習/作業主任技能講習等を受講（無料）するにあたり、申込時には必ず「季節労働者」であることを証明できる下記のいずれかの書類の提示をお願いしております。

【提示していただく書類（季節労働者の証明書）】

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)

稚内 公共職業安定所長 **見本**

確認(受理) 取得時

被保険者番号 通知年月日 資格取得年月日 被保険者種類

1又は4 一般
4又は5 高齢者
2又は3 短期

被保険者氏名 生年月日 (元号-年月日) 2 大正 3 昭和
4 平成

事業所名略称 転勤の年月日

この数字が
2または、3の方

B

雇用保険特例受給資格者証（R3年度またはR4年度版）

(第1面)

雇用保険特例受給資格者証 **特**

1. 支給番号	2. 氏名		
3. 被保険者番号	4. 性別	5. 離職時年齢	6. 生年月日
7. 求職番号			
8. 住所又は居所			
9. 支払方法(記号(口座)番号-金融機関名-支店名)			
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. 給付制限	
16. 求職申込年月日	17. 認定予定月日	18. 受給期限年月日	
19. 基本手当日額	20. 所定給付日数	21. 通算被保険者期間	
22. 離職前事業所名			
23. 特殊表示(災害時、一括、巡相、市町村)			

安定所連絡メッセージ1
安定所連絡メッセージ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 稚内 公共職業安定所長 **見本**

C

現就業先の雇用契約書

【申込みから手続き完了までの手順】

