



季節労働者のみなさまへ

主催：稚内地方通年雇用促進協議会

令和7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！

季節労働者の方は受講料無料です※

※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）

w.tunenkoyo@bz03.plala.or.jp

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**となります。
- 定員となりしだい受付を終了します。

締切日

原則 各種目【14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
稚内市	石塚建設興業㈱ 機材管理センター	車両系（整地）	各10名	6/10(火)～11(水)	大型特殊自動車免許		48,000
		車両系（解体）		6/12（木）	車両系(整地)		28,000
		小型車両系建設機械	20名	11/27(木)～28(金)	満18歳以上		21,000
		稚内市サラキトマナイ846-2		【教育機関】コマツ教室所(株)北海道センタ			
稚内市	稚内市 ポートサービス センター	玉掛け	各10名	10/20(月)～22(水)	満18歳以上		33,000
		小型移動式クレーン		10/23(木)～25(土)			56,000
			稚内市開運2-3-1		【教育機関】コマツ教室所(株)北海道センタ		
稚内市	稚内市 ポートサービス センター	足場組立等特別教育	各20名	R8/1/20（火）	満18歳以上		17,000
		フルハーネス		R8/1/21（水）			16,000
		刈払い機		R8/1/22（木）			15,000
		稚内市開運2-3-1		【教育機関】コマツ教室所(株)北海道センタ			

◆宗谷管内以外の教室所へ**通所による受講**も年間を通して受け付けております◆

こちらをチェック！



申込日 年 月 日

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	
メールアドレス※	(ご担当：) ※企業さまからお申込みの場合		

※お申込み受付後、詳細をお送りさせていただくため可能な限りご記入をお願いします。

【同意事項】

- ①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(上記記載)が自己負担となること
- ②協議会がR7.12.7(日)、R8.2.1(日)開催予定の「通年雇用化に向けてのセミナー」に出席すること
- ③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

氏名

印

【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

[B] 雇用保険特例受給資格者証

[C] 雇用契約書（今年度）

[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9 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(R6年度またはR7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

稚内 公共職業安定所長 見本

交付年月日

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】

