記入例

# 特別教育・安全衛生教育講習承認申請書

令和　○　年　○　月　△

美幌・津別地域季節労働者通年雇用促進支援協議会　　様

貴協議会と通年雇用に向けた相談を行った結果、次の特別教育・安全衛生教育を受講したいので、関係書類を添えて申請します。

記

| | | |
|---|---|---|
| ふりがな | | つうねん　たろう |
| 氏名 | | 通　年　太　郎 |
| 生年月日 | | (昭和)・平成　55　年　5　月　5　日 |
| 住所 | | 〒092-○○××<br>美幌町字○○町１丁目１１-１１ |
| 電話番号<br>※携帯電話をお持ちの方はご記入下さい | | （　090　）　1234　－　5678 |
| 勤務先 | 名称 | （株）通年建設 |
| | 住所 | 〒092-○○×△　電話（0152-72-○×○×）<br>美幌町字××町２丁目２２-２２ |
| 講習の名称 | | 伐木等の業務に係る特別教育 |
| 教習機関の名称 | | 林業・木材製造業労働災害防止協会北海道支部 北見分会 |
| 受講期間 | | 令和　○　年　○　月　△　日　～　令和　○　年　○　月　×　日 |
| 助成申請額 | | 24,970　円 |

注　１　助成金申請予定額は、講習受講経費とする。
　　２　雇用保険特例受給資格証の写しを添付すること。

※ 助成金の請求に当たっての確認事項

１　本事業の助成を受けるための要件に偽り等があった場合は、受講経費は全額自己負担となります。
２　本事業は通年雇用化を目ざすために実施していることから、今後、当協議会又は北海道で実施する通年雇用化のための調査に協力をいただきます。
３　講習受講期間中に自己の都合により途中退校をした場合は、受講経費は全額自己負担となります。

上記の事項に異存がありません。

令和　○　年　○　月　△　日

氏　名　通年　太郎　　（※本人直筆署名）