

技能講習開催のご案内

根室市通年雇用促進協議会では、**季節労働者の方を対象**にした技能講習及び特別教育を開催いたします。
みなさんの積極的な参加をお待ちしております。

小型移動式クレーン 運転技能講習

申込締切日：平成26年6月20日(金)

16時間コース

平成26年7月1日(火)～
平成26年7月3日(木)

20時間コース

平成26年7月1日(火)～
平成26年7月3日(木)

玉掛技能講習

申込締切日：平成26年6月27日(金)

15時間コース

平成26年7月7日(月)～
平成26年7月8日(火)

19時間コース

平成26年7月7日(月)～
平成26年7月9日(水)

高所作業車 運転技能講習

申込締切日：平成26年7月8日(火)

12時間コース

平成26年7月15日(火)～
平成26年7月16日(水)

14時間コース

平成26年7月15日(火)～
平成26年7月16日(水)

車両系建設機械 (解体用) 特例1種技能講習

申込締切日：
平成26年7月10日(木)

2時間コース

平成26年
7月17日(木)

車両系建設機械 (解体用) 特例3種技能講習

申込締切日：
平成26年7月10日(木)

3時間コース

平成26年
7月18日(金)

アーク溶接等の 特別教育

申込締切日：平成26年7月14日(月)

短縮15時間コース

平成26年7月22日(火)
～
平成26年7月23日(水)

各講習の
受講料は
無料です

- 講習会場 北海道立北方四島交流センター ニ・ホ・ロ 根室市穂香110-9
■開始時間 午前9時より(一部の講習については時間が異なりますので、お申込時にお確かめ下さい。)
■対象者 根室市内にお住まいの季節労働者の方
※季節労働者とは雇用保険の「短期雇用特例被保険者」として雇用されている方をいいます。

講習名	期 間	コ ー ス	受 講 対 象
①小型移動式クレーン 運転技能講習	3日間	16時間コース	・ クレーン運転士及びデリック運転士または、揚貨装置運転士免許をお持ちの方 ・ 床上操作式クレーン運転技能講習または、玉掛技能講習を修了した方
		20時間コース	・ 上記以外の未経験者
②玉 掛 技 能 講 習	2日間	15時間コース	・ クレーン、移動式クレーン等の免許を取得された方 ・ 小型移動式または、床上操作式クレーン運転技能講習を修了した方
	3日間	19時間コース	・ 上記以外の未経験者
③高所作業車運転 技能講習	2日間	12時間コース	・ 移動式クレーン運転士免許をお持ちの方 ・ 小型移動式クレーン運転技能講習を修了した方
	2日間	14時間コース	・ 建設機械施工技術検定に合格した方 ・ 大特、大型、中型、普通免許のいずれかをお持ちの方 ・ フォークリフト、ショベルローダー、車両系建設機械(整地・解体等)、不整地運搬車いずれかを修了した方
④車両系建設機械(解体用) 特例1種技能講習	1日間	特例1種 2時間コース 学科のみ	・ 平成25年7月1日以前に車両系建設機械(解体用)を取得していて6ヶ月以上経験がある方 (6ヶ月以上の詳細な経験が記載された証明書が必要です。)
⑤車両系建設機械(解体用) 特例3種技能講習	1日間	特例3種 3時間コース 学科のみ	・ 平成25年7月1日以前に車両系建設機械(整地等)を取得していて6ヶ月以上経験がある方 (6ヶ月以上の詳細な経験が記載された証明書が必要です。)
⑥アーク溶接等の特別教育	2日間	短 縮 15時間コース	・ 受講申込書、実施委託書に事業主様の証明印が必要です。

- 申込方法 裏面の必要書類を持参のうえ根室市通年雇用促進協議会(市役所2階 商工観光課内)へお越し下さい。※経験の証明書は受講申込書に事業主様の印鑑が必要です。
■お問合せ 根室市通年雇用促進協議会(根室市役所2階 商工観光課内)
根室市常盤町2丁目27番地 ☎0153-23-6111(内線2272)

先着順に受付し、定員(各10名)に達し次第締め切りますのでお申し込みはお早めに！

お申込み方法

受講を希望する方は下記の書類を持参のうえ、当協議会（市役所2階 商工観光課内）までお越し下さい。

■必要書類

1. 平成25年度または26年度の雇用保険特例受給者資格証 ※
2. 証明写真（サイズ25mm×35mm）2枚
3. 各講習において必要な資格の免許証及び修了証
4. 印鑑

※雇用保険特例受給資格を証明する書類（**A**・**B**のいずれか）が必要です。

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)

根室 公共職業安定所

被保険者番号 確認(受理)通知年月日 資格取得年月日 取得時被保険者種類 (1又は9 一般 4又は5 高年齢 2又は3 短期)

被保険者氏名 生年月日(元号一年月日) (2 大正 3 昭和 4 平成)

事業所名称 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

雇用保険特例受給資格者証 (第1面)

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 公共職業安定所