

►技能士コース 受講資格証明書◀

(鉄筋施工・型枠施工・とび・配管)

下記のとおり相違ありません。

事業所名

受講者氏名

代表者名

(自筆)

印

受講者が事業所の代表者本人である場合は、他の企業団体代表者等の証明を受けてください（必ず捺印してください）

技能士コース受講用					
最終卒業学校名	修業学科名		卒業年月	西暦	年 月
2級技能士資格 (取得者のみ)	検定職種名	合格年月日	技能士番号		
受講職種に関する職歴	勤務先事業所名	事業所所在地	受講職種の実務経験年数(在職期間)		
			西暦	年 月 ~ 西暦	年 月(年 ケ月)
			西暦	年 月 ~ 西暦	年 月(年 ケ月)
			西暦	年 月 ~ 西暦	年 月(年 ケ月)
			西暦	年 月 ~ 西暦	年 月(年 ケ月)
			西暦	年 月 ~ 西暦	年 月(年 ケ月)
			西暦	年 月 ~ 西暦	年 月(年 ケ月)
実務経験合計				年	ケ月

►雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(写)貼付欄◀

<サンプル>

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)

確認(受理)通知年月日 雇用保険被保険者資格取得届に基づき、下記のとおり確認(通知)します。
個人番号登録あり

被保険者番号

事業所番号

管轄区分

資格取得年月日

被保険者氏名

性別

 1 男
 2 女

生年月日(元号-年月日)

取得時被保険者種類

転勤の年月日

事業所名略称

 1又は2 一般
 4又は5 高齢
 2又は3 妊娠
 11 高齢(65歳以上)