

【記入例】

コピーしてご利用ください

▶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

要会社印
個人印不可

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の場合は、協力会社等の証明を受けてください。(必ず捺印が必要です)

必ず記入

卒業年月も必ず記入

技能士コース受講用					
最終卒業学校名	〇〇高等学校	修業学科名	〇〇学科	卒業年月	西暦〇〇〇〇年 〇月
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)		
	〇〇工業	〇〇県〇〇市	西暦〇〇〇〇年〇月 ~ 西暦〇〇〇〇年〇月 (〇年〇ヶ月)		
	〇〇建設	〇〇県〇〇市	西暦〇〇〇〇年〇月 ~ 西暦〇〇〇〇年〇月 (〇年〇ヶ月)		
	〇〇組	〇〇県〇〇市	西暦〇〇〇〇年〇月 ~ 西暦〇〇〇〇年〇月 (〇年〇ヶ月)		
			年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
			年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
	実務経験合計			〇年 〇ヶ月	

入退社が同月の場合は、期間が重複しないように月をずらしてご記入ください。合計7年以上の実務経験が必要です。

▶雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(写)貼付欄◀

事業所より派遣の場合は添付が必要です。事業所の代表者様が受講生の場合は不要です。
添付の場合は枠内に貼り付けてご提出ください。

<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)

(2 大正 3 昭和
4 平成 5 令和)

取得時被保険者種類

(1 2 1 2 3 一般
4 5 1 2 3 高年齢
2 5 1 2 3 短期
11 高年齢(65歳以上))

転勤の年月日

事業所名略称