

コピーしてご利用ください

【記入例】

►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

(自筆)

代表者名

要会社印
個人印不可

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	○○高等学校	修業学科名	○○学科	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)		
	○○工業	○○県○○市	西暦○○○○年○月～西暦○○○○年○月(○年○ヶ月)		
	○○建設	○○県○○市	西暦○○○○年○月～西暦○○○○年○月(○年○ヶ月)		
	○○組	○○県○○市	西暦○○○○年○月～西暦○○○○年○月(○年○ヶ月)		
			年月～年月(年ヶ月)		
			年月～年月(年ヶ月)		
	実務経験合計			○年○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
□
個人番号登録あり

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。

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
□

生年月日(元号-年月日)
□ □□□

取得時被保険者種類
□

転勤の年月日
□

[1男]
[2女]

[2大正 3昭和]
[4平成 5令和]

[1次法9一般]
[4次法5高年齢]
[2次法3短期]

[11高年齢(65歳以上)]

事業所名略称
□