

# 建設助成金書類作成依頼書



058-322-2152

助成金の申請を希望される事業所様は、以下にご記入の上那加クレーンセンターにFAXして下さい。

**ご注意** 講習開始日までに依頼して下さい。

講習終了日後のご提出もできますが、遅くとも修了日から1ヶ月以内をお願いいたします。  
 なお助成金センターへの最終提出期限は講習修了日の翌日から2ヶ月以内(厳守)です。

## 助成の条件

- 雇用保険料率が令和6年度は18.5/1,000であること。
- 受講させる従業員が雇用保険被保険者であること。
- すべての講習日に通常の賃金以上を支払っていること。
- ※雇用保険に加入していない方(事業主や役員)は助成対象外です。
- 資本金が3億円以下又は労働者数が300人以下の雇用保険の適用事業所であること。
- 講習費用が全額事業所の負担であること。

土・日・祝日などの事業所の  
 休日に講習を受けさせる場合は  
 次のAまたはBにより対応して下さい。

- A. 受講日の振り替え休日を与え、当該受講日は通常賃金を支給。**  
 ※振替が確認できる出勤簿又はタイムカード等のコピーをご用意下さい。
- B. 振替休日を与えない場合は、受講日は休日出勤とし割増賃金を支給。**  
 ※支給額は法令等の基準を満たす必要があります。  
 ※割増賃金の支払いが確認できる賃金台帳等のコピーをご用意下さい。

同じ種類・同じ日程の講習ごとに1枚ご提出下さい。

事業所名 事業所住所 代表者[職名] 代表者[氏名] <small>正式名称でご記入下さい。 ヨコ判でも可。</small>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		雇用保険被保険者数 <b>必ずチェックして下さい</b>	
			<input type="checkbox"/> 20人以下 <input type="checkbox"/> 21人以上 <input type="checkbox"/> わからない	
事務担当者名				
講習受講者名 <small>雇用保険加入者に限る。</small>	①	受講開始日の年齢 歳	②	受講開始日の年齢 歳
	③	受講開始日の年齢 歳	④	受講開始日の年齢 歳
講習の日程	1日目	/	2日目	/
	4日目	/	5日目	/
受講する講習 <small>一つだけ□にチェックして下さい。 ※同一講習・同一日程ごとにご提出下さい。</small>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン(5トン以上)  <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン  <input type="checkbox"/> 玉掛け <input type="checkbox"/> 玉掛け+クレーン(5t未満)  <input type="checkbox"/> 高所作業車(10m以上)  <input type="checkbox"/> 小型高所作業車(10m未満)  <small>※1日コースB(普通免許のない方のコース)のみ助成の対象となります。</small>  <input type="checkbox"/> 建設機械[整地等](3トン以上)  <input type="checkbox"/> 小型建設機械[整地等](3トン未満)  <input type="checkbox"/> 建設機械[解体用](3トン以上)  <input type="checkbox"/> 小型建設機械[解体用](3トン未満)  <input type="checkbox"/> 不整地運搬車  <input type="checkbox"/> クレーン(5トン未満)  <input type="checkbox"/> アーク溶接作業主任者  <input type="checkbox"/> 移動式クレーン実技教習(5トン以上)  <small>※9時間(免除無しコースのみ)助成対象(株)那加自動車教習場の教習です。</small> </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> 地山の掘削・土止め支保工作業主任者  <input type="checkbox"/> 足場の組立て等作業主任者  <input type="checkbox"/> 足場の組立て等特別教育  <input type="checkbox"/> 有機溶剤作業主任者 <input type="checkbox"/> 石綿作業主任者  <input type="checkbox"/> 酸欠・硫化水素作業主任者  <input type="checkbox"/> 鉛作業主任者 <input type="checkbox"/> 特化物・四アルキル鉛作業主任者  <input type="checkbox"/> ガス溶接 <input type="checkbox"/> ロープ高所  <input type="checkbox"/> アーク溶接 <input type="checkbox"/> 自由研削といし  <input type="checkbox"/> ローラー <input type="checkbox"/> 酸欠・硫化水素特別教育  <input type="checkbox"/> 低圧電気取扱作業(2日コース)  <input type="checkbox"/> フルハーネス <input type="checkbox"/> ウインチ(巻上げ機)  <input type="checkbox"/> 粉じん <input type="checkbox"/> 石綿解体特別教育                 </div> </div>			

FAX.058-322-2152