

人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース） おおまかな受給チェック項目

人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）をお考えの方は下記の項目で受給条件に当てはまるかおおまかなチェックが可能です。

※チェックが入らない場合でも受給できる可能性がある場合があります。その場合は個別にご相談ください。又、詳細な受給チェック内容につきましては労働局のパンフレット及び管轄労働局にお問い合わせください。

チェック項目に該当しなかった・該当したのに不支給だった等、損害は当社では負いかねます。
受給資格等は御社で調べたうえで申請をお願いします。

チェック

- 中小企業である。（資本金が3億以下・従業員が300人以下）
又は大企業であるが受講者が女性である。
- 建設業である。（不明な場合は労働局に聞かれることをお勧めします。）
広島労働局 職業安定部 職業対策課 082-502-7832
- 雇用保険の保険利率が令和4年度は 12.5/1000 である。
御社の経理の方にお尋ねください。
- 過去3年以内に偽りやその他不正行為により各種助成金、
給付金を受けようとしたことがないこと
- 対象技能講習である。複数可
（下記以外は対象外 フォークなどは対象外）
 - 玉掛技能講習
 - 小型移動式クレーン技能講習
 - 床上操作式クレーン技能講習
 - 車両系(整地)技能講習
 - 車両系(解体)技能講習
 - 高所作業車技能講習
 - ガス溶接技能講習
 - クレーン特別教育
 - 低圧電気特別教育
 - 小型車両系(整地等)特別教育
 - アーク溶接特別教育※但し、受講2週間以上前までに労働局へ
計画届等の提出が必要です。
又、自社で実技を行った書類等必要になります。
 - フルハーネス型墜落制止用器具特別教育
- 受講者が自社の雇用保険に加入している。
（役員でも加入していれば可、加入していない場合は不可）
- 受講者に講習期間の賃金を支払うこと。
- 講習料を会社が負担する。（受講者が負担した場合は対象外）
- 雇用管理責任者を選任していること

中小企業建設事業主様 人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)をご利用される方は、
下記の内容を確認後記入し、ご連絡ください。

人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)申請のお手伝いをします。利用すると、受講料と賃金助成が受けられる
可能性があります。年度や社員数等により助成金額が異なりますので助成金額等詳細は労働局へお問い合わせください。

**平成30年10月1日以降の講習で助成金を受ける場合、労働局に計画届を提出する
必要がなくなりました。受講後、申請書を労働局に2か月以内に提出してください。**

助成金の支給要件 ①中小企業であること ②現在、雇用保険に加入していること ③保険料率が1,000分
の12(平成31年度)であること ④受講者が被保険者であること ⑤保険料を過去2年を超
えて滞納していないこと

注意事項

各講習修了ごとに速やかに当社に助成金用書類の郵送督促のご連絡をお願いいたします。
当社も速やかに書類を送りますが、見落とししている場合がございます。申請期限がありますので
修了ごとに速やかに当社へご連絡ください。受給不可の場合でも当社では保障・弁済は出来ません。
ご理解の上、申請をお願いいたします。

※ この用紙と、技能講習の申込書を送付してください(申込書1枚にこの用紙1枚コピー可) テクノ自動車学校
TEL082-854-4000 FAX082-854-9466

助成金(申請・請求)記載事項

フリガナ		建設事業主の名称	
フリガナ		代表者の役職及び氏名	
		役職:	氏名:
所在地		〒	住所:
電話番号		()	-
担当者の役職及び氏名		役職:	氏名:
取得希望の技能講習に○印	受講コース	※コース・日程は電話にてご確認ください	
小型移動式クレーン	A・D	年 月 日	～ 年 月 日 (3日)
玉掛け	A・B	年 月 日	～ 年 月 日 (3日)
車両系建設機械(整地等)	C	年 月 日	～ 年 月 日 (2日)
車両系建設機械(解体用)	F	年 月 日	～ 年 月 日 (1日)
床上操作式クレーン	A・C	年 月 日	～ 年 月 日 (3日)
ガス溶接	A	年 月 日	～ 年 月 日 (2日)
高所作業車	B・C	年 月 日	～ 年 月 日 (2日)
クレーン特別教育	A	年 月 日	～ 年 月 日 (2日)
低圧電気特別教育	A	年 月 日	～ 年 月 日 (2日)
小型車両系建設機械	A	年 月 日	～ 年 月 日 (2日)
フルハーネス安全帯特別教育	A	年 月 日	～ 年 月 日 (1日)
雇用保険適用事業所番号		-	
業種			
常用労働者数	企業内	人	支店事業所内()人
資本金・出資総額	万円		
建設業許可番号	大臣・知事 ()第 号		
雇用管理責任者	氏名: 他 人		
番号	受講種目をお書きください。	受講者名	性別
1			男・女
2			男・女
3			男・女
4			男・女
5			男・女

技能講習の申込書・免除のある方は、免許証または修了証が必要です。