

助成金（建設教育訓練）報告事項

報告日（ 年 月 日）

フリガナ				
建設事業主の名称				
代表者の役職及び氏名		役職:	氏名:	
所在地		〒	住所:	
電話番号		()	—	fax —
担当者の役職及び氏名		役職:	氏名:	
雇用保険適用事業所番号		—	—	
業種（主な業種）				
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				
雇用管理責任者		他 人		
取引金融機関店舗名		支店		
貯金の種類・番号		普通 No.	当座 No.	
名義人氏名（口座名）		（事業所用）		
通年雇用安定奨励金受給（受講者本人）の有無		有 ・ 無		
受講者名	受講種目	期間	受講種目	期間
	種目: コース別()	~	種目: コース別()	~
	種目: コース別()	~	種目: コース別()	~
	種目: コース別()	~	種目: コース別()	~
	種目: コース別()	~	種目: コース別()	~
	種目: コース別()	~	種目: コース別()	~

※ コース別については、電話にて御確認下さい。

※ 助成金（建設教育訓練）報告事項用紙は、受講1週間前までに提出してください。

FAX（0155）61-2161 十勝教習センターまで返信願います。

【請求時に必要なもの】

- * 会社印、代表者印
- * 労働保険概算・確定保険料申告書(写し) ← 雇用保険料率 1000分の18.5を証明するもの
本年度分(申告前の場合は、前年度分)
- | |
|---|
| 労働保険事務組合に委託の場合
・ 労働保険料等納入通知書(写し)及び 労働保険料算定基礎賃金等の報告(写し) |
|---|
- * 労働保険納付書・領収証書(写し)
- * 雇用保険被保険者資格喪失届・氏名変更届(写し) ← 様式第4号
及び雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(写し) ← (事業主通知用)