

令和 **2** 年度

1～3の講座が **全て無料!**

受講生募集

1

フルハーネス型安全帯特別教育

日時 令和3年 **2/24** (水)

講習時間 午前9時～午後4時

2

第2種酸素欠乏症等特別教育

(硫化水素危険作業特別教育を含む)

日時 令和3年 **2/25** (木)

講習時間 午前9時～午後3時30分

3

アーク溶接等の業務特別教育

日時 令和3年 **3/1** (月)～**3** (水)

講習時間 午前9時～午後5時

会場 **釧路地域職業訓練センター**

(釧路市鳥取南7丁目2-20)

募集定員 **各8名**



受講対象者

釧路管内に住民登録している季節労働者及び短期雇用特別被保険者の方で、次の①または②に該当する方

- ①雇用保険の「短期雇用特別被保険者」として雇用されている方
- ②離職者であって、直前職及び前々職において「短期雇用特別被保険者」であった方(離職年月日:平成31年4月1日以降)

申込方法

裏面の【申込書】にご記入・必要事項を添えて当協議会に直接お申し込みください。

お問い合わせ
お申し込み

釧路地域通年雇用促進支援協議会

〒084-0905 釧路市鳥取南7-2-20 (釧路地域職業訓練センター内)

URL <http://www.kushiro-tsunen.jp/>

E-mail kushiro-tsunen@silk.plala.or.jp

0154-52-7744

季節労働者スキルアップ事業 受講申込書

*新型コロナウイルス感染拡大状況によっては中止する場合がございますのでご了承ください。

申込日	年 月 日
受講する 講習の名称	<input type="checkbox"/> フルハーネス型安全带特別教育 <input type="checkbox"/> 第2種酸素欠乏症等特別教育 <input type="checkbox"/> アーク溶接等の業務特別教育

ふりがな				1 昭和・2 平成
氏名		男 女	生年月日	年 月 日
現住所	〒 電話			
勤務先	所在地	〒 電話		
	名称			

*雇用されている方は「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書」、離職者の方は「雇用保険特例受給資格者証」の写し等を添付

釧路地域通年雇用促進支援協議会では、季節労働者の方の就職促進と雇用安定を図る目的のスキルアップ事業(安全衛生特別教育規程(昭和47年労働省告示第92号)他により定められている特別教育)を厚生労働省登録 労働安全コンサルタントに委託し実施いたします。

協議会 使用欄	書類 確認	<input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書	受給資格取得年月日	
		<input type="checkbox"/> 雇用保険特例受給資格者証 <input type="checkbox"/> 特例受給資格者失業認定申告書 <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者離職票-1、-2	季節労働者登録番号	