

■ 資格取得支援事業 ■

水中ドローン操縦技能取得講習

受講者募集

年齢20歳以上の季節労働者の方を対象とした、水中ドローン操縦技能取得講習を、一般社団法人日本水中ドローン協会認定教習機関である「釧路ドローンスクール」にて実施します。

釧路ドローンスクールが実施する「水中ドローン安全潜航操縦士講習(1日間)」にて、水中ドローンの仕組みや関連法令、安全に運航するための管理などの座学と、水中ドローン実機を用いた実技講習を通じて操縦士の民間資格を取得できます。

受講経費
無料



取得可ライセンス

● 水中ドローン安全潜航操縦士

水中ドローンの機体(性能)を熟知し、安全基準を満たした操縦技能を有する者であることを証明するもの

「水中ドローン安全潜航操縦士講習」を受講・修了する事で、日本水中ドローン協会への上記ライセンス取得申請が可能となります。

水中ドローン操縦技能取得講習(水中ドローン安全潜航操縦士)

実施
期間

～令和2年**11月30日(月)** ※毎月1回(1日間)実施予定

釧路ドローンスクールが実施する「水中ドローン安全潜航操縦士講習」の講習日程に従います。
尚、講習日程は変更となる場合があります。事前に釧路ドローンスクールのホームページをご確認ください。

会場

【座学・実技】KDS釧路自動車学校

募集
定員

4名(先着順)

受講
経費

無料(講習料・テキスト代)

※ライセンス取得申請費用は自己負担

申込
締切

講習開始日の3日前

実施主体(受託事業者)／ 釧路ドローンスクール(運営:KDS釧路自動車学校) 釧路市芦野5-12-1 TEL:0154-37-1115

水中ドローン操縦技能講習は、会得したスキルによって季節労働者が、通年雇用化を目指すために実施します。
したがって、個人の趣味や興味本位のための受講はお断りします。

対象者

● 釧路管内に住民登録されている、資格取得を通じて通年雇用を目指す**年齢20歳以上**の**季節労働者**で、次の①～③のいずれかに該当する方。

① 雇用保険の種類が「短期雇用特例被保険者」として、現在雇用されている方。

② 現在離職中で、前職において雇用保険の種類が「短期雇用特例被保険者」であった方。

③ 現在離職中で、前職の雇用保険の種類が「一般被保険者」であったがその受給資格を有せず、かつ、前々職において雇用保険の種類が「短期雇用特例被保険者」であった方。

※②は前職を、③は前々職を平成31年4月1日以降に離職した方。

申込方法

● 裏面の【**申込みに必要なもの**】を持参の上、当協議会までお越しください。

お申込み・お問合せ

釧路地域通年雇用促進支援協議会 TEL 0154-52-7744

〒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@sil.k.plala.or.jp



詳細は
ウラ面を
ご覧下さい

水中ドローン講習 受講申込書

釧路地域通年雇用促進支援協議会 会長 あて

令和 年 月 日

受講者氏名

印

次の講習を受講したいので、関係書類を添えて、下記の通り受講申し込みを致します。

なお、補講は自己負担となること、並びに受講期間中に自己都合により欠席及び辞退した場合、受講経費が自己負担になることについて同意致します。

技能講習名	水中ドローン操縦技能取得講習(水中ドローン安全潜航操縦士)		講習料金 ¥
講習機関名	釧路ドローンスクール(運営:KDS釧路自動車学校)		
受講期間	第 期コース 令和2年 月 日		
所有機体の有無	☐ なし	☐ あり 機体名称:	
受講時使用機体	☐ レンタル希望		☐ 持込希望
フリガナ		男・女	生年月日 昭和 年 月 日 年齢 歳
氏名		メールアドレス	
現住所	〒 - 電話 - -		
勤務先	名称		
	住所	〒 - 電話 - -	
釧路ドローンスクールに関する諸注意	*カリキュラム及び実習場所は変更の可能性があります。 *カリキュラムは開講1週間前に確定予定です。変更点に不服がある場合は、開講日3日前までにご連絡ください。 *受講場所、実習場所への交通費、また宿泊費などは各自ご負担となります。 *修了証は、修了試験合格及び修了の条件を全て満たした方のみ発行します。 *受講申込にあたって記入された個人情報は、釧路ドローンスクールの事務において必要な各種手続き、ご案内及びご連絡等において利用します。 *受講者は、座学受講中のビデオ撮影・録音をすることはできません。尚、事務局でカメラ・ビデオ撮影を行う場合があります。 *ウェブサイト、SNS等での公開を希望しない受講者は予め釧路ドローンスクール事務局へご連絡ください。		
*諸注意をよくお読みの上、チェックしてください。 ☐上記の諸注意に同意し、受講を申込みます。			

使用協議会	確認書類	☐ 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 ☐ 雇用保険特例受給資格者証 ☐ 特例受給資格者失業認定申告書 ☐ 雇用保険被保険者離職票-1、離職票-2	
	受給資格取得年月日	季節労働者登録番号	FAX送付

申込みに必要なもの

- ◎ 受講申込書(本紙)と印鑑
- ◎ 雇用保険特例受給資格を証明する下記の **A**(就労中の方)・**B**(離職中の方)のいずれかの書類
※上記のものを持参の上、当協議会までお越しください。

A 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書
(被保険者通知用)

釧路 公共職業安定所 労働局 労働部 労働課

被保険者番号 確認(受理)通知年月日 取得時資格取得年月日 被保険者種類

被保険者氏名 生年月日(元号一年月日) (2 大卒 3 短期 4 年次)

事業所名称 転勤の年月日

この数字が2または3の方

B 雇用保険特例受給資格者証

雇用保険特例受給資格者証 **特** (第1部)

1. 受給番号 2. 氏名

3. 被保険者番号 4. 性別 5. 生年月日 6. 求職番号

7. 住所 8. 氏名

9. 支庁(支庁(記号(口番)番号 - 支店番号 - 支店名)

10. 資格取得年月日 11. 離職年月日 12. 離職理由

13. 60歳到達時賃金日額 14. 離職時賃金日額 15. 給付割額

16. 京職申込年月日 17. 認定予定日 18. 支給開始年月日

19. 基本手当日額 20. 所定給付日数 21. 通算賃金日額

22. 離職前事業所名

23. 特例受給(災害時、一長、市町村)

認定通知書メッセージ
認定通知書メッセージ
労働局労働課労働課
労働局労働課労働課
労働局労働課労働課

発行 年 月 日 労働局労働課労働課