

ガス溶接技能講習

の受講料を全額助成します。

1. 助成対象者

浦河町、様似町、えりも町に在住の18歳以上で①または②または③にあてはまる者

- ① 雇用保険の短期雇用特例被保険者として雇用されている者
- ② 離職者であって、直前の離職に係る雇用保険の被保険者種類が短期雇用特例被保険者であった者（平成29年4月1日より前（1年以上前）に離職した者は除きます。）
- ③ 離職者であって、直前の離職に係る雇用保険の被保険者の種類が一般被保険者等（高年齢被保険者を含む。）であったが、その離職に係る雇用保険の受給資格を有しない者であり、かつ、前々職に係る雇用保険の被保険者の種類が短期雇用特例被保険者であった者（前々職に係る離職が平成29年4月1日より前（1年以上前）に離職した者は除きます。）

2. 申込期間 平成31年1月15日（火）午前9時から

平成31年1月18日（金）午後5時まで

※定員になりしだい締め切りますので、お早めにお申し込みください。

3. 開催月日 平成31年2月14日（木）と15日（金）または16日（土）の2日間

※人材開発センターでの受講人数が多かった場合、2日目実技が16日（土）になる可能性があります。ご了承ください。

（1日目 8:50~18:10 2日目 8:50~16:10）

4. 定員 7名

※ 先着順、定員になりしだい締め切りますのでお早めにお申し込み下さい。

5. 助成金額 受講料の全額 13,864円（写真代は自己負担となります）

6. 開催場所 日高地域人材開発センター（浦河町東町うしお2丁目3番1号）

お問い合わせ先 浦河町築地1丁目3番1号

浦河町 商工観光課内

日高東部通年雇用促進協議会

電話・FAX 0146-22-7009

※ 申込方法及び申し込み先は、裏面をご覧ください。

裏 面

《申込方法》

◎下記の助成金申込書に必要事項を記入して下さい。

- 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書や雇用保険特例受給資格者証など季節労働者であることが確認できる書類の写しの提出をお願いします。(持参またはFAX)

※助成金の資格を確認し、当協議会より受講手続きの連絡をします。

(1) 申込書「ガス溶接技能講習」

申込者氏名	
住 所	〒 - (TEL - -)

(2) 会社連絡先 (ある場合のみ記入)

会社名	
連絡先	TEL

申込先 〒057-8511
浦河郡浦河町築地1丁目3番1号
浦河町 商工観光課内
日高東部通年雇用促進協議会
電話/FAX 0146-22-7009

※助成金申込先は、日高東部通年雇用促進協議会となっております。
日高建設協会へ申込書を提出しないようご注意ください。