

各種資格取得技能講習受講者の個人情報、各種情報の受講者への提供と情報収集、補助金・助成金申請に伴う活動など、認定職業訓練推進に関する利用目的の範囲内で利用し、これ以外の目的には利用しません

技能講習会受講者調査票

長野県建設訓練協会
建設職業訓練センター

提出年月日平成 年 月 日

★従業員を派遣する事業所は当協会の第2種会員（会費無料）として登録されます。

受講者氏名	生年月日
職 層 (O印をつけてください)	① 従業員 ※事業所に雇用され、雇用保険をかけている方 ② 一人親方 ③ 事業主 ④ 現在求職中の方

①を選択された方は、下記「従業員が勤務する事業所欄」にもれなく記入してください。

②を選択された方は、下記「一人親方欄」にもれなく記入してください。

③、④を選択された方は、記入事項はありません。

従業員が勤務する事業所欄	勤務事業所名	建設業許可番号	(年)	(番号)	
	事業主名				
	事業所所在地	郵便番号 □□□-□□□□	電話番号 ()	-	
	資本金額	円	常用労働者数	人	
	※右記を参考に、事業所の雇用保険率を記入してください 勤務事業所の雇用保険率 _____/1000	雇用保険率	事業の種類		
		18/1000	土木、建築その他の工作物の建設、改造、保存、修理、変更、破壊若しくは解体又はその準備の事業		
		17/1000	土地の耕作若しくは開墾又は植物の栽植、栽培、接取若しくは伐採の事業その他農林の事業、清酒の製造事業など		
		15/1000	上記以外の事業		
	雇用保険・適用事業所番号		安定所番号	事業所番号	
	雇用保険・被保険者番号		安定所番号	被保険者番号	

一人親方欄	労働保険（一人親方労災特別加入）の成立の有無 有 ・ 無					
	※有を選択された方は、下記に労働保険番号を必ず記入してください					
	労働保険（一人親方労災）保険番号	府 県	所 掌	管 掌	基 幹 番 号	枝 番 号 整 理 番 号

備考欄	
-----	--

各種資格取得技能講習受講者の個人情報、各種情報の受講者への提供と情報収集、補助金・助成金申請に伴う活動など、認定職業訓練推進に関する利用目的の範囲内で利用し、これ以外の目的には利用しません

技能講習会受講者調査票

長野県建設訓練協会
建設職業訓練センター
提出年月日平成 年 月 日

★従業員を派遣する事業所は当協会の第2種会員（会費無料）として登録されます。

受講者氏名	生年月日
職層 (O印をつけてください)	<input type="checkbox"/> ① 従業員 ※事業所に雇用され、雇用保険をかけている方 <input type="checkbox"/> ② 一人親方 <input type="checkbox"/> ③ 事業主 <input type="checkbox"/> ④ 現在求職中の方

①を選択された方は、下記「従業員が勤務する事業所欄」にもれなく記入してください。
 ②を選択された方は、下記「一人親方欄」にもれなく記入してください。
 ③、④を選択された方は、記入事項はありません。

従業員が勤務する事業所欄	勤務事業所名	建設業許可番号	(年)	(番号)	
	事業主名				
	事業所所在地	郵便番号 □□□-□□□□	電話番号 ()	—	
	資本金額	円	常用労働者数	人	
	※右記を参考に、事業所の雇用保険率を記入してください 勤務事業所の雇用保険率 /1000	雇用保険率	事業の種類		
		18/1000	土木、建築その他の工作物の建設、改造、保存、修理、変更、破壊若しくは解体又はその準備の事業		
		17/1000	土地の耕作若しくは開墾又は植物の栽植、栽培、接取若しくは伐採の事業その他農林の事業、清酒の製造事業など		
		15/1000	上記以外の事業		
	雇用保険・適用事業所番号		安定所番号	事業所番号	
	雇用保険・被保険者番号		安定所番号	被保険者番号	

一人親方欄	労働保険（一人親方労災特別加入）の成立の有無 有・無						
	※有を選択された方は、下記に労働保険番号を必ず記入してください						
	労働保険（一人親方労災）保険番号	府県	所掌	管掌	基幹番号	枝番号	整理番号
	

備考欄	
-----	--

受講者調査票の記入の仕方

訓練校の実績報告に必要な資料です。

該当する欄には必ず記入してください。

【職層】①～④の該当するもの、いずれかに○をしてください。

- ①従業員とは、事業所に雇用され、雇用保険をかけている方です
- ②一人親方とは、従業員、事業主以外の方で原則的には一人親方労災をかけている方です
- ③事業主とは、常時労働者を使用する方です

【従業員が勤務する事業所欄】

【職層】において①を選択した方が記入してください

「勤務事業所名」「建設業許可番号」「事業主名」「事業所所在地」「資本金額」「常用労働者数」「勤務事業所の雇用保険率」「雇用保険・適用事業所番号」「雇用保険・被保険者番号」の各項目について必ず記入してください

「勤務事業所の雇用保険率」は右側の「雇用保険率」と「事業の種類」を参考に記入してください

【一人親方欄】

【職層】において②を選択した方が記入してください

一人親方労災特別加入（第二種特別加入）の有無で有に○をされた方は一人親方労災の労働保険番号を記入してください。

【備考欄】 家族労働者かどうか記入してください