

現に避難している方、避難解除区域（避難指示区域含む）が設定されている市町村に居住する方、将来的に避難解除区域が設定されている市町村への就労を希望する方等の雇用の安定を図るための事業です。

企業申込

無料

小型移動式 クレーン運転技能 玉掛け技能講習



<<<<<<<<<< 申込については中面をご覧ください >>>>>>>>>>>>>>

【講習期間】： 6日間 【定員】：各会場 10名

	開催日	時間	開催会場	申込締切
1	平成 28 年 8 月 2 日(火)～8 月 7 日(日)	8:10 ～ 17:30	【 郡山東会場 】 富久山産業機械講習所 郡山市西田町鬼生田字前田 119	7 月 24 日(日)
2	平成 28 年 8 月 30 日(火)～9 月 4 日(日)	8:00 ～ 17:20	【 南相馬会場 】 みなみそうま建設機械講習所 南相馬市原町区錦町 1-27	8 月 21 日(日)
3	平成 28 年 9 月 13 日(火)～9 月 18 日(日)	8:30 ～ 17:30	【 いわき会場 】 南湖建設機械講習所いわき講習センター いわき市小名浜字宮下 127-3	9 月 1 日(木)

◆講習時間はその日の講習内容によって前後することがあります。

◆先着順ではありません。

◆連絡が取れない場合はキャンセルとなります。



申込



申込書受取の連絡

申込の日から3日以内(土日祝日を除く)に協議会から電話連絡をいたします。



締切



選考



選考結果の通知

選考結果の通知は締切後
電話連絡いたします。

講受

構成団体
福島県。田村市。南相馬市。川俣町。広野町。楡葉町。富岡町。川内村。大熊町。双葉町。浪江町。葛尾村。飯館村。船引町商工会
常葉町商工会。都路町商工会。大越町商工会。滝根町商工会。原町商工会議所。鹿島商工会。小高商工会。川俣町商工会。広野町商工会
楡葉町商工会。富岡町商工会。川内村商工会。大熊町商工会。双葉町商工会。浪江町商工会。葛尾村商工会。飯館村商工会
福島市。郡山市。いわき市。相馬市。三本松市。新地町。福島県商工会連合会。福島県商工会議所連合会。福島県中小企業団体中央会

福島広域雇用促進支援協議会

福島市杉妻町2番16号（福島県商工労働部雇用労政課内）

TEL.024-524-2121 FAX.024-524-2125

ホームページアドレス

<http://www.fkkoyou.net/>

働きたいネット

檢索



【申込方法】

赤枠の注意事項・規約を読み、署名欄・申込書に必要事項をご記入のうえ
FAXにてお申込ください。

【対象事業所】

以下のいずれかに該当する事業所

- 被災12市町村^(※)の事業所
- 将来的に被災12市町村へ進出を予定している事業所
- 被災12市町村に就業先がある事業所
- 将来的に被災12市町村で操業を予定している事業所

※被災12市町村

田村市、南相馬市、川俣町、広野町、楡葉町、富岡町、川内村、大熊町、双葉町、浪江町、葛尾村、飯館村

企業申込 小型移動式クレーン運転技能・玉掛け技能講習 申込書

注意事項・規約

- ・チラシの内容をご確認いただき、お申込ください。
- ・本申込でいただいた個人情報は、福島雇用促進支援事業の開催運営を目的としてのみ使用させていただきます。
- ・申込者多数の場合は、早めに受付を締め切る場合があります。
- ・先着順ではありません。申込締切後、当該事業の主旨に基づき厳正に選考いたします。
- ・なお、選考に関するお問い合わせには、他の選考者との公平を期するために一切お答えできません。
- ・記入漏れ、添付漏れ、虚偽の記載等の不正行為があった場合は、申込を受理できません。
- ・当協議会が実施する事業において、当協議会に故意又は重大な過失がある場合を除き、事故・トラブル・損失・傷害等については、当協議会は補償や賠償責任を一切負いません。
- ・受講確定後のキャンセル、無断欠席等については、キャンセル料を頂く場合があります。



注意事項・規約に同意のうえ、
申込みます。

平成 年 月 日

署名
(申込責任者名)

ご希望の会場に
まる
○を
付けてください。

郡山東会場

8/2^四 ~ 8/7^日

締切 7/24^日

南相馬会場

8/30^四 ~ 9/4^日

締切 8/21^日

いわき会場

9/13^四 ~ 9/18^日

締切 9/1^日

連絡先・事業所概要	ふりがな			
	事業所名			
	所在地	〒 番地、建物名までご記入ください。		
	震災前所在地	☐ 同上 〒 H23.3.11時点の住所をご記入ください。		
	ふりがな	ふりがな		
	代表者	担当者		
電話番号	FAX番号			

被災12市町村 ^(※) に 事業所がある場合は ご記入ください	ふりがな			
	事業所名			
	所在地	〒		
	電話番号			

申込の日から3日以内(土日祝祭日を除く)に協議会から確認の電話をします。

3日以上経っても連絡がない場合は、申込書が届いていない等考えられます。お手数ですが、協議会までお問い合わせください。

【対象者】

以下の2点に該当する方

- 左記対象事業所に雇用されている方
- 6日間の講習をすべて受講できる方

【申込人数】

事業所単位で2名までとなります。

(応募多数の場合、1名のみの受講となる場合がございます。)

【添付書類】

- ① 受講希望者の自動車運転免許証のコピー【お持ちでない方は住民票（マイナンバー記載なし）の写し】
- ② 受講希望者の雇用保険被保険者資格取得届の写し、もしくは雇用の確認が取れるもの

上記2点の添付がない場合は受付が出来ませんのでご承知願います。



FAX 024-524-2125

FAX 番号の間違いにご注意ください

受講希望者	ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日生
	氏名		年齢	歳	性別	男・女	
	自宅住所	〒 番地、建物名までご記入ください。					
	雇入年月日	昭和・平成	年	月	日	電話番号	
受講希望者	ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日生
	氏名		年齢	歳	性別	男・女	
	自宅住所	〒 番地、建物名までご記入ください。					
	雇入年月日	昭和・平成	年	月	日	電話番号	

応募動機	この講習会に応募する動機を記入してください。
------	------------------------

【対象確認】	☐ 被災12市町村(※)の事業所 ☐ 将来的に被災12市町村へ進出を予定している事業所(年 月頃) ☐ 被災12市町村に就業先がある事業所 ☐ 将来的に被災12市町村で操業を予定している事業所(年 月頃) <<<<<<<<< 上記いずれかに該当し、かつ下記の2つに該当する事業所がお申し込いただけます >>>>>>>>
あてはまる項目に ☑をして下さい	☐ 受講希望者は貴社の被雇用者である ☐ 受講希望者は6日間の講習をすべて受講できる

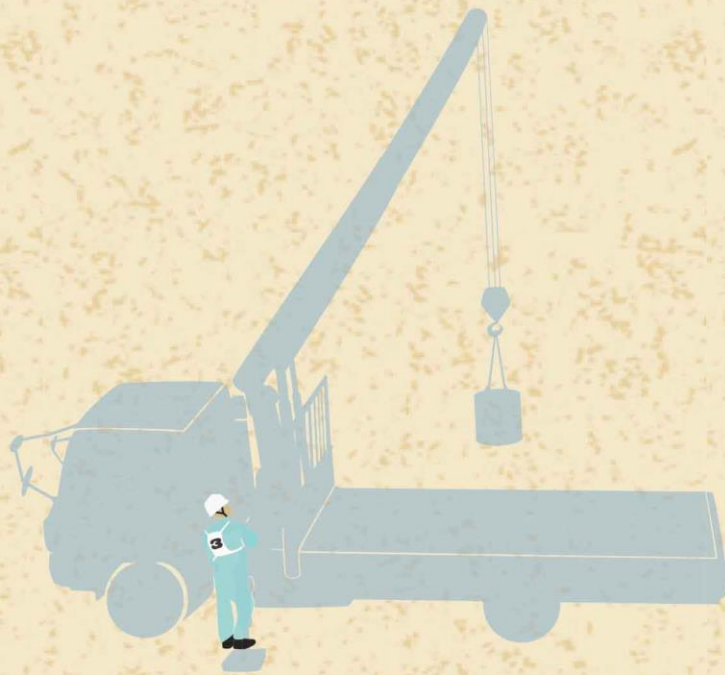
あてはまる項目に ☑をして下さい	☐ 現在ハローワークに求人を出している ☐ 今後ハローワークに求人を出す予定がある(年 月頃)
---------------------	---

お気軽にお問い合わせください。

TEL.024-524-2121

福島広域雇用促進支援協議会 中町窓口

【受付時間】 平日 9:00～12:00 / 13:00～16:30



福島広域雇用促進支援協議会

お気軽にお問い合わせください。 TEL.024-524-2121

福島広域雇用促進支援協議会 中町窓口

【受付時間】 平日 9:00～12:00 / 13:00～16:30

申込内容の変更・キャンセルをされる場合は、速やかにお電話にてご連絡ください。