

ご注意！（ご利用になられる前に）

初めて申請される場合、事前に下欄「お問い合わせ」まで要件を確認してください。

- ① 雇用保険料率が1000分の12の中小建設事業主であること。
- ② 受講者が雇用保険の被保険者であること。

人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース（経費助成・賃金助成））支給申請書 チェックリスト

・実習等が終了した日の翌日から2ヶ月以内（厳守）に提出

・提出先：石川労働局（金沢市、かほく市、河北郡）
管轄のハローワーク（上記以外の市町村）

※郵送は認められません

連絡先 TEL:
FAX:
携帯電話:

※連絡可能な電話・FAX・携帯番号
の記載をお願いします。

賃金の支払いについて ()日締め 当月 翌月 ()日払い (月給・日給・時給・その他)(所定労働時間:1日 時間)

NO.	様式番号等	提出書類	備考	提出形態	事業主 チェック	安定所 チェック		
1	建技様式 第3号	人材開発支援助成金（建設労働者技能実習 コース（経費・賃金助成））支給申請書	・法人の場合は代表者印 ・余白に捺印	原紙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	帳票種別 32850	支払方法・受取人住所届 通帳コピー（通帳名義がカタカナ表記の面）	初回申請時に提出。ただし記載内容に 変更がある場合には改めて提出してく ださい		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	建技様式 第3号別紙1	受講者名簿及び人材開発支援助成金（建設労働 者技能実習コース（経費助成・賃金助成））の助成 金支給申請内訳書	③-1・③-2欄は登録教習機関の受講 証明が必要		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	共通要領 様式第1号	支給要件確認申立書（建設労働者確保育成助成 金）	法人の場合は代表者印		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	添付	技能実習委託契約書又は受講申込書	訓練名称・期間・委託費等が明記され たもの	A4 コピー （鮮明な もの）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6		時間割計画表（カリキュラム）	訓練内容・科目ごとの所要時間が分か るもの		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7		所要経費の領収書	登録教習機関発行のもの		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8		受講した登録教習機関が発行した技能講習修了 証	表裏両面		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9		出勤簿・タイムカード等	受講期間を含む賃金算定期間が記載され ているもの（振替休日を与えた時はその日が 明示されたもの）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10		休日カレンダー（1年間）または休日早見表（石川 労働局様式）	受講日の該当する年度分		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11		雇用契約書等または就業規則			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12		*自社で申告 → 労働保険料概算・増加概算・確 定保険料申告書（雇用保険分） *事務組合委託 → 労働保険料等納入通知書 （雇用保険分）	・前年度の労働保険料が確定してい ない場合は、前々年度分を提出		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13		建設業を行っている事業主であることを確認できる 書類	・建設業許可番号証・定款・登記事項証 明書等いずれか		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14		*振込の場合：振込依頼書、ATMご利用明細書、 ネットバンキング支払時支払明細書 *現金の場合：元帳・現金出納帳、預金通帳等 *小切手の場合：小切手の半券、当座勘定取引明 細書	受講料が会社の経費として支払われた ことが確認できる書類 （所要経費の領収書のみは不可）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15		賃金台帳	受講日が含まれる給与期間分		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16		石川労働局 様式	休日・時間外受講証明書		受講日が会社の休日の場合	原紙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17			当該チェックリスト				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18		建技様式 第3号別紙3	事業所確認票		技能実習の開始日時時点で、企業全体の被保険者が 20人以下で他に雇用保険適用事業所を持っている 場合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

【生産性要件を満たし、助成額の増額を受ける場合】

19	共通要領 様式第2号	生産性要件算定シート及び算定の根拠となる 証拠書類（損益計算書、総勘定元帳、確定申 告書Bの青色申告決算書や収支内訳書等		原紙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----	---------------	--	--	----	--------------------------	--------------------------

【お問い合わせ】

石川労働局職業安定部職業対策課
助成金担当：西・小野
TEL：076-265-4428 FAX：076-261-1408

【提出先】

〒920-0024
金沢市西念3-4-1
金沢駅西合同庁舎5階

◎申請を頂きました後、審査の過程で追加書類等をお送り頂くことや、書類上不明な点についてお問い合わせをさせて頂くことがあります。