

令和4年度通年雇用促進支援事業
ドローン活用セミナー・操縦技能講習
(基礎トレーニング) 申込書

恵庭市通年雇用促進協議会

代表 恵庭市長 原 田 裕 様

住 所 〒061- 恵庭市

申請者 (印)
連絡先 (自宅/携帯番号) — —

貴協議会主催の次の講習を受講したいので、関係書類を添えて申請します。

講習の名称 右記の□に✓を入れて下さい	<input type="checkbox"/> ドローン活用セミナー <input type="checkbox"/> 初心者向けドローン操縦技能講習
ドローン操縦経験	(年 カ月) ドローンの所有 あり・なし
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
勤務先名 (所在市町村名) <input type="checkbox"/> 勤務中 <input type="checkbox"/> 離 職	(市・町・村)
勤務先の業種及び職種	業種 ()・ 職種 ()

(重要) 様式Iに必要な添付書類と注意事項 (必ず目を通して下さい)

- 雇用保険短期雇用特例被保険者証、または特例一時金受給資格者証の写し
(令和3年度～令和4年度にハローワークから交付されたもの)
- 恵庭市在住を証明できる身分証明書の写し (運転免許証、国民健康保険証、住民票のいずれか)

※1) コロナ禍による緊急事態宣言の再発出、または市内において新型コロナウイルス感染症等の感染拡大に至った場合は活用セミナー及び操縦技能講習を中止とします。

※ 受講申込みに当たっての確認事項

季節労働者向けドローン活用セミナーと操縦技能講習は、国庫委託費を利用して受講するものです。

- 本事業の講習を受けるための要件に偽り等があった場合は、受講を取消します。
- 受講中の欠席、遅刻、早退等の途中退校に際して、特段の事情がない限り固くお断りします。
- 研修会場までの交通費、燃油代、講習での持参物、昼食代、技能講習での準備品、移動時の事故、または講習時の疾病等による経費負担、休業補償、技能講習申し込みや検定試験等の事務費用は受講者の自己負担となります。

上記の事項に異存がありません。

令和 年 月 日 氏 名 (印)

※ 本事業は季節労働者の通年雇用化を促進するため、厚生労働省からの委託を受けています。

重要

<様式2>

令和 年 月 日

令和4年度通年雇用促進支援事業
ドローン活用セミナー・操縦技能講習

辞退願い書

恵庭市通年雇用促進協議会

代表 恵庭市長 原田 裕 様

届け出者

氏 名

印

令和 年 月 日より受講予定の講習は、次の理由により

辞退したいので届け出ます。

記

講習の名称	季節労働者向けドローン操縦技能講習
コース名称	<input type="checkbox"/> 初心者向けドローン操縦技能講習 <input type="checkbox"/> ドローン活用セミナー
教育訓練機関の名称	HELICAM株式会社
講習実施日	令和 年 月 日 ()
勤務先 現 <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/>	
辞退理由	
添付書類	

※ご注意1) 講習開始日の前日の正午までに講習辞退願い書を提出した場合に限り、欠格を免れます。

※ご注意2) 講習開始後の講習辞退願い書は原則受付しませんが、社会通念上認められる特段の理由により、講習辞退願い書を提出する場合は、辞退理由を詳細に記した上で、辞退の原因を証明する書類を添付して下さい。後日、協議会と研修機関で協議して結果をお知らせします。

(傷病・疾病=診断書・看病・介助=相手の診断書・慶弔=証明する書類・交通事故=事故証明書)