（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

①　受　講　者　名　簿											②建設労働者技能実習コース（賃金助成）の助成金支給申請内訳				③-1受　講　証　明			
No.	35歳未満※1	受講者氏名	CCUS※2	所属事業所名	雇用保険被保険者番号	雇用保険料率(1000分の)	下請名簿番号	資本金・出資総額(円)	常用労働者数(人)	建設業許可番号	受講日数(日)	助成対象日数(日)	申請額(助成対象日数×助成日額単価)(円)	※算定額（円）*労働局記載欄*	実施年月日	実施時刻 上段：開始時刻 下段：終了時刻	学科時間	実技時間
1																： ：		
2																： ：		
3																： ：		
4																： ：		
5																： ：		
6																： ：		
7																： ：		
8																： ：		
9																： ：		
10																： ：		
										合　計								

※1：（雇用保険被保険者が21人以上の中小建設事業主のみ）訓練開始日において35歳未満である者に〇を記入してください。
なお、35歳未満の者とは訓練開始日が35歳の誕生日の前々日である者です。

※2：建設キャリアアップシステム（ＣＣＵＳ）技能者情報登録者は〇を記入してください。

所属する建設事業主団体が技能実習を実施した場合又は登録教習機関等に委託して技能実習を実施した場合は③-1及び③-2を訓練実施機関が記入し証明をしてください。その際、裏面の２の（５）のロの（ⅱ）について、確認してください。
事業主自ら技能実習を実施した場合は事業主が③-1を記入してください。③-2の記入は必要ありません。

③-2　受　講　証　明

北海道労働局長

上記の者は、当社（団体）が実施した技能実習の受講者であり、上記の受講日（時間）の数を受講したものであること及びカリキュラム全体の時間数の７割以上の時間を受講したことを証明します。　また、裏面の２の（５）のロの（ⅱ）について、同意します。

証明年月日　　年　　月　　日

実施機関名

代表者氏名

連絡先電話番号　011-206-8917

※備　考

（注）この内訳書に記入するときは、裏面の注意事項を参照してください。

(R6.4)