

建設労働者技能実習コース（経費助成）計画届チェックリスト **建設事業主団体用**

提出先 〒781-9548
高知市南金田1番39号（高知労働局 2階）
高知労働局 職業安定部 訓練室
建設労働者技能実習コース担当
TEL：088-888-6600 FAX：088-885-6064

提出期限 技能実習を開始する日の3ヶ月前から1週間前までに提出（必着）して下さい。

No	提出条件	事業主チェック欄
1	登録教習機関等（※）に技能講習の全部（実技及び学科）を委託する場合・・・計画届の提出不要	<input type="checkbox"/>
2	自ら実施又は登録教習機関等以外（所属する事業主団体等）に委託する場合・・・計画届の提出必要	<input type="checkbox"/>
3	登録教習機関等へ委託する部分と自ら実施する部分の両方がある場合・・・計画届の提出必要	<input type="checkbox"/>

※ 登録教習機関等とは登録教習機関、登録基幹技能者講習実施機関、職業訓練法人、指定教育訓練実施者です

No	対象となる事業主団体の主な要件	事業主チェック欄	受付チェック欄
1	団体の構成員のうち、建設事業主が50%以上占めていて、その建設事業主のうち中小建設事業主が3分の2以上を占めていること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	構成員である建設事業主の50%以上の者が雇用保険に加入していること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	受講者のうち3分の2以上が、雇用保険料率が「建設の事業」の適用を受ける中小建設事業主に雇用される建設労働者であること	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 女性建設労働者に技能実習を行う場合は、建設事業主団体も助成の対象になります。

No	提出書類・添付書類	提出形態	事業主チェック欄	受付チェック欄
1	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））計画届（建設事業主団体用）（建技様式第1号の2）	原本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	助成対象となる中小建設事業主又は建設事業主団体であることがわかる書類 登記事項証明書、定款又は規約、寄付行為、決算書（事業報告）、会員名簿等	写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	構成員内訳書（建技別様式第1号）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	訓練内容が確認できる書類 実施主体の概要、内容、実施日時、場所等のわかる書類や訓練カリキュラム、受講パンフレット等		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	事業主団体自らが技能実習を実施する場合は以下の書類（但し、特別教育、安全衛生教育、教習及び技能講習、登録基幹技能者講習、技能承継に係る指導方法の向上のための講習を除く）	原本	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 指導員・担当科目表（建技様式第1号別紙）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 指導員の職務経歴書（任意様式）		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 審査の過程で書類の追加提出をお願いすることや、書類上不明な点について、お問い合わせをさせていただくことがあります。

※ 記入上の注意について① 訂正箇所には必ず代表印を押印してください。② 担当者の個人印による訂正、修正液、修正テープでの訂正は不可です。