

床上操作式クレーン  
運転技能講習 記入例

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（裏面(4)参照）				③-1受講証明 ※受講者全員分を記載すること。（裏面(5)参照）				
No.	受講者氏名	35歳未満 ※1	CCUS ※2	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	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	実施日 (例:2025/1/1)	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	3日間講習なので1人 あたり3行必要										通常コース 記入例	:		
2	建設 一郎	○	○	1111-222222-3	××		3日	3日	△△△円		令和〇〇年 〇〇月〇〇日	8:40 17:30	7	
3	"										令和〇〇年 〇〇月〇〇日	8:40 17:30	7	
4	"										令和〇〇年 〇〇月〇〇日	8:20 18:00		8:10
5											免除コース 記入例	:		
6	足場 二郎			1111-222222-3	××		3日	3日	△△△円		令和〇〇年 〇〇月〇〇日	8:40 17:30	7	
7	"										令和〇〇年 〇〇月〇〇日	13:00 17:30	4	
8	"										令和〇〇年 〇〇月〇〇日	8:20 16:55		7:05
9											:	:		
10											:	:		
合計							6日	6日	△△△円			:		

雇用保険料率は年度によって  
変わることがあります。

実施時間は会場により異なりますので、各  
カリキュラムの時間を記入してください。  
オリエンテーションは含みません。



※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○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○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育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)の口の(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

労働局長 ※管轄する労働局名を記載してください。

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  
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)の口の(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

※記載に関して  
※青文字部分をご記入ください。  
※こちらは記入例であり、実際に使用する申請内訳書は  
労働局よりダウンロードしてお使いください。  
※改訂や年度により、内訳書の様式が変わる場合がございます。  
必ず労働局より最新版の助成金申請内訳書をお使いください。

(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。