

配置予定の資格等保持者に関する調書

会社名 _____

氏名	
雇用開始年月日	年 月 日
取得資格等	添付書類をチェック <input type="checkbox"/> 建築物環境衛生管理技術者 <input type="checkbox"/> 空気環境測定実施者講習の受講者 <input type="checkbox"/> 貯水槽清掃作業監督者講習の受講者 <input type="checkbox"/> ロープ高所作業に係る特別教育における学科教育及び実技教育の修了者 <input type="checkbox"/> 墜落制止用器具特別教育の修了者
自社との雇用関係を証明するもの	添付書類をチェック <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し <input type="checkbox"/> その他（

氏名	
雇用開始年月日	年 月 日
取得資格等	添付書類をチェック <input type="checkbox"/> 建築物環境衛生管理技術者 <input type="checkbox"/> 空気環境測定実施者講習の受講者 <input type="checkbox"/> 貯水槽清掃作業監督者講習の受講者 <input type="checkbox"/> ロープ高所作業に係る特別教育における学科教育及び実技教育の修了者 <input type="checkbox"/> 墜落制止用器具特別教育の修了者
自社との雇用関係を証明するもの	添付書類をチェック <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し <input type="checkbox"/> その他（

* 必要に応じて用紙を複写し、使用すること。