

技術者及び労働安全衛生法関係資格者以外の資格者一覧表
〈該当者がいない場合は提出不要〉

商号又は名称

番号	氏 名	生年月日	資 格 名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(注1) 資格者証等の写しを添付してください。

(注2) 常勤性が確認できる書面の写し(健康保険証、雇用保険証、健康保険・厚生年金保険被保険者
標準報酬決定通知書、源泉徴収簿等の写しのうちいずれか1つ)を添付してください。

(注3) 該当する資格が10資格を超える場合は、そのうち10資格のみ記載してください。

ただし、1人につき2資格までとなりますのでご注意ください。