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（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。

※健康保険被保険者証、健康保険資格確認書及び資格情報のお知らせは、常勤性確認書類として使用できません。

（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留意ください。