様式第２号

配置予定の専任業務責任者に関する調書

会社名

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 雇用開始  年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 自社との雇用関係（３か月以上）を証明するもの | 添付書類をチェック（いずれか１つ）   * 健康保険被保険者証の写し * 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 * 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

＊　配置予定者として複数の候補者を記載することができる。その場合は、本様式を複写し、使用すること。

＊　配置予定者１名につき、１枚の調書を作成すること。