（様式１）

医療・介護・保育分野の適正な有料職業紹介事業者

認定制度マーク・認定マーク使用申請書

令和　　年　　月　　日

厚生労働省職業安定局雇用政策課

民間人材サービス推進室長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

医療・介護・保育分野の適正な有料職業紹介事業者認定制度マーク・認定マークを下記に

使用したいので申請します。

記

１．使用するマーク

２．使用の目的

３．使用期間

４．連絡先（氏名、役職、連絡先）