令和　　年　　月　　日

認証委員会・認定審査員 宛

職業紹介優良事業者認定制度

審査対応者の身分確認書類について

令和６年度の厚生労働省委託事業「職業紹介優良事業者の認定事業」における認定を受けたく、

審査対応者の身分確認書類を提出いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役割記号 | 氏名 | 社員証もしくは名刺の写し |
| 申請担当者 |  | スキャンした画像もしくはコピーを貼付 |
| 実地試験  対応予定者Ａ |  | スキャンした画像もしくはコピーを貼付 |
| 実地試験  対応予定者Ｂ |  | スキャンした画像もしくはコピーを貼付  ※別途、過去5年以内に受講した職業紹介責任者講習の受講証明書の写しも添付してください。 |
| 実地試験  対応予定者Ｃ① |  | スキャンした画像もしくはコピーを貼付 |
| 実地試験  対応予定者Ｃ② |  | スキャンした画像もしくはコピーを貼付 |
| 実地試験  対応予定者Ｄ |  | スキャンした画像もしくはコピーを貼付 |

表中の役割記号は、それぞれ下記を示します。

■申請担当者：審査申請書を記載した者

■実地試験対応予定者

Ａ：経営者もしくは申請を行う事業部門の責任者

Ｂ：職業紹介従事者を管理する職業紹介責任者

Ｃ：職業紹介従事者　①:両側担当または求人者のみ担当の従事者　②:求職者のみ担当の従事者

（他メンバーのマネジメントを実施していない者。求人者担当と求職者担当が異なる場合は各1名ずつ計2名を指定。）

Ｄ：その他陪席者（必要な場合のみ）

|  |
| --- |
| 実地試験対応予定者Ｂ  過去5年以内に受講した職業紹介責任者講習の受講証明書の写し |
|  |

**----------------------------------------（見本）----------------------------------------**

※写しについては、スキャンしたデータのほか、デジタルカメラやスマートフォンなどで撮影したデータでも構いません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役割記号 | 氏名 | 社員証もしくは名刺の写し |
| 申請担当者 | 職業 優太 | テキスト, 手紙  自動的に生成された説明スキャンした画像もしくはコピーを貼付 |
| 実地試験  対応予定者Ａ | 紹介 良子 | テキスト, 手紙  自動的に生成された説明スキャンした画像もしくはコピーを貼付 |

|  |
| --- |
| 実地試験対応予定者Ｂ  過去5年以内に受講した職業紹介責任者講習の受講証明書の写し |
|  |