従事予定者名簿（２級検定合格者）

令和　　年　　月　　日

　福岡県知事　殿

事業者住所

事業者名　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 従事予定者氏名 | 採用年月日 | 警備業務  経験年数 |
|  | Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月　　日 | 年　　月 |
|  | Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月　　日 | 年　　月 |
|  | Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月　　日 | 年　　月 |
|  | Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月　　日 | 年　　月 |
|  | Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月　　日 | 年　　月 |
|  | Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月　　日 | 年　　月 |

※採用年月日とは、現会社での採用年月日である

※警備業務経験年数は、現会社以前の経験年数を含む

従事予定者については、「２級検定の合格証明書の写し」と「雇用関係が確認できる書類の写し」を添付のこと