

サーベイランス申請書 / 業務従事証明

〔申請者記入欄〕

サーベイランス 申請日：平成 年 月 日	勤務先名：.....
サーベイランス 申請者の氏名：..... ㊞	所在地：.....
住 所：.....
自宅電話：()-()-()	会社電話：()-()-()
適格性証明書番号：.....	取得資格：.....
有効期限：.....

<p>申請者は、次の事項について回答してください。 (“はい”又は“いいえ”を丸で囲む。)</p> <ul style="list-style-type: none"> 申請日から過去1年の間に、連続して6か月を超えて溶接作業に従事しなかったことがありましたか？ (“はい”の場合、溶接作業に従事しなかった期間を記入してください。) <p>平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日</p> <ul style="list-style-type: none"> 申請日から過去1年の間に、あなたが担当した溶接作業の結果によって解雇あるいは契約解除等を受けたことがありましたか？ 申請日から過去1年の間に、あなたが担当した溶接作業に関して苦情を受けたことがありましたか？ (“はい”の場合、認証委員会が苦情の内容を審議し資格継続の可否を決定しますので、苦情の概要を如何に記入してください。) 	<p>はい/いいえ</p> <p>はい/いいえ</p> <p>はい/いいえ</p>
---	---

〔証明者記入欄〕

本従事証明が事実と相違ないことを証明します。
 また、申請者との間で相互に業務従事証明の証明者となったことはありません。

証明者氏名：..... ㊞

証明者住所：.....

勤務先名称及び所在地：.....
 電話番号()-()-()

申請者が特定の雇用関係を有してしない場合、あるいは自営の場合には、下表に記入してください。

	従事期間 (年月日)	作 業 名
業 務 従 事 記 録	H . . ~ H . .	
	H . . ~ H . .	
	H . . ~ H . .	