

自主管理作業責任者(甲種)資格認定申請書 (新規・更新)

工務部長

会社名

代表者

連絡先

郵便番号

住所

電話番号

担当者所属

担当者名

E-mail

番号	氏名	経歴等 ※1	恒常的雇用 ※2	医学適性 ※4	本人同意 ※5	65歳を迎える年度	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

※1 経歴等欄には、営業線内の工事経歴が募集要領(自主管理作業責任者資格認定要領第3条第1項第1号)に示す要件

を満たす者は○印を記入してください。

※2 恒常的な雇用関係がないと申請できません。貴社と恒常的な雇用関係にある者は○印を記入してください。恒常的な雇用関係を証明できる書類(健康保険証等の写し)を提出していただきます。

※3 恒常的な雇用関係を証明する書類に健康保険証の写しを使用する場合は、「被保険者等記号・番号」「保険者番号」「2次元バーコード」をマスキングしたものを提出するようにお願いします。また、恒常的雇用関係を証明するためには、「事業所名称」が記載されている必要がありますので、事業所名称の記載のない保険証の写しは使用できません。

※4 医学適性検査結果については、この申請書を提出する時点で良好な状態であれば○印を記入してください。申請時に、提出可能な最新の検査結果(様式-3甲)を提出していただきます。(申請時直前1年以内のもの)

※5 本申請書の提出にあたっては、今後実施する横浜市交通局の自主管理作業責任者の資格認定に必要な受講者本人の個人情報(横浜市交通局工務部施設課)を提出し、請負工事等自主管理作業の施行に際して使用することを受講者に申し、それに対して受講者が同意する場合は本人同意欄に受講者本人の印又は署名をお願いします。

※6 自主管理作業責任者資格認定にあたり貴社から提出される個人情報の一切は、請負工事等自主管理作業の施行に伴う事務(クレパリンの判定に関する外部委託を含む)以外に使用しません。