様式第4号

資格保有者調書

令和　　年　　月　　日

　勝央町長　　様

代表者　　住　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は

名　　称

 　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 ㊞

　次のとおり、木橋・総合診断士又は木橋診断士の資格者を雇用していることを届出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 生年月日 | 保有資格（該当する方に〇） | 雇用年月日 | 備　考 |
|  |  | ・木橋・総合診断士・木橋診断士 |  |  |

（注）１　資格者が1名以上いる場合でも、1名の報告としてください。

２　保有資格が確認出来る資料（免許証等）の写しを添付してください。