

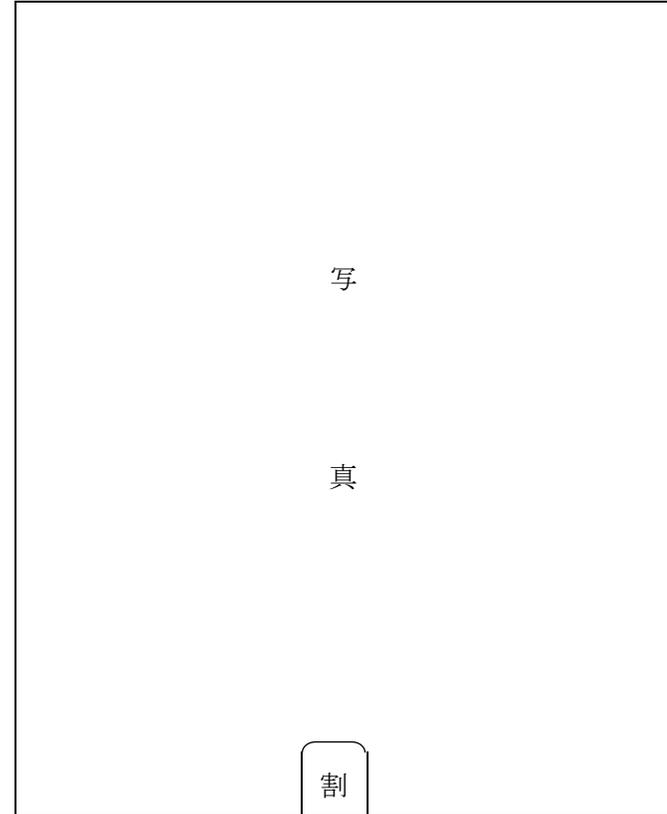
様式第2号(第4条第2項関係)(表面)

港 湾 労 働 者 証

契  
印

No. \_\_\_\_\_

氏 名		年 月 日生	
事 業 所 名 称			
所 在 地			
【港湾労働者派遣関係】			
<input type="checkbox"/>	派遣対象労働者		
・派遣対象労働者の派遣事業対象業務の種類			
<input type="checkbox"/>	船内作業	<input type="checkbox"/>	いかだ作業
<input type="checkbox"/>	はしけ作業	<input type="checkbox"/>	船舶貨物整備作業
<input type="checkbox"/>	沿岸作業	<input type="checkbox"/>	倉庫作業
・派遣対象労働者の取得資格(派遣事業対象業務従事経験が港湾労働法第25条第4項の厚生労働大臣が定める期間未満の者)			
<input type="text"/>			



割  
印

年 月 日  
公共職業安定所長 印

(縦5.40センチメートル、横8.56センチメートル)