

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		写 真 割 印
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"/>		
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)