

(別紙様式その5)

防災士の雇用に係る申告書

令和 年 月 日

石川県知事 殿

〒

住 所  
商号又は名称  
代 表 者

毎年度の直前の1月31日現在において、下記の防災士を雇用していることを申告します。

記

防 災 士 氏 名

<添付書類>

下記①、②の書類を必ず添付すること。

①資格保有証明書類

- ・防災士認証状又は防災士証の写し

②雇用関係が確認できる書類（下記のうち、いずれか1つ）

- ・健康保険被保険者証の写し
- ・健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書の写し
- ・その他雇用関係が確認できる書類