

予め事業所ごとに通知する番号を記入

Sカード使用許可 (~~変更、更新~~) 申

現在お持ちのPSカードの氏名の下に記載されているID番号を記入して下さい。

事業所登録番号	○-■-■-■-■-■-■-■-■	事業所名	〇〇運輸株式会社	PSカードID番号	※変更、更新報告時のみ記載する ■■〇〇〇〇〇〇
フリガナ	ウンソウ タロウ		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇	
申請者氏名	運送 太郎	S・H		〇〇県〇〇市〇〇 〇-〇-〇	
英字表記	UNSO, TARO	48年 1月 1日生		電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
主として従事する港湾等	横浜	(港湾運送事業者等、貨物自動車運送事業者の方は重要国際埠頭施設を有する港湾名を記入。その他の方はターミナル名を記入。)			
制限区域内での業務上の主な行動範囲 (右記行動範囲のいずれかに○印)	S 本船	港湾名又はターミナル名を別紙より1つだけ選択して記載(カードに印字されます)			
	A 船側 (エプロン)	例: 港湾運送事業法における港湾荷役(沿岸荷役)、船積貨物警備の業務に従事する労働者、船側で検数、鑑定、検量に携わる者、または係船作業の目的で本船に近づく者			
	T ターミナル	例: ゲート部、管理棟、メンテナンスショップ等、ターミナルの特定施設にしか立ち入らない者、船側に立ち入らない者、または貨物搬出入の目的でターミナルに出入りするトラック等の運転手(ホットデリバリーを行う海上コンテナトレーラーの運転手を含む)			
雇用関係	雇用保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 (雇用保険被保険者番号: ■■■■-■■■■■■■■-■) <input type="checkbox"/> 未加入 (未加入理由を記載した理由書(様式4-1)及び証明書類を添付すること。) ※ 本欄に記入する場合は、「雇用保険」欄の記入は不要。			
		PSカードをこれまで使用したことがない。 <input type="checkbox"/> 以前勤務していた事業所においてPSカードを使用していたが返納済(又は事業所に返却した)である。 ⇒ 【PSカードID番号: _____】 <input type="checkbox"/> 以前勤務していた事業所においてPSカードを使用していたが返納手続を行っていない。 (注) ⇒ 【PSカードID番号: _____】 (注) 転職等で以前に使用していたPSカードについては、所属していた事業所を通じて返納手続が必要です。 返納手続を行っていない場合につきましては、本申請者にかかるPSカードの発行はできません。			

「S」「A」「T」のいずれかを丸で囲む

港湾労働者番号を記入した場合は、「雇用保険被保険者番号」の記入は不要。

必ず記載してください。携帯電話番号でも構いません。

顔写真(カラー)
縦4cm×横3.5cm

- ・申請前6ヶ月以内に撮影した無帽、正面、無背景の写真を貼り付けること
- ・サングラス等により顔の一部が隠れていないこと。
- ・写真裏面に申請者氏名を記載すること

PSカード一枚を使用したいので、PSカード使用規約に同意の上、~~(変更、更新)~~申請します。
 また、受領については別添の「PSカード使用許可申請書の提出について」にて記載した担当者に委任します。
 〇〇年 〇〇月 〇〇日

国土交通省 〇〇地方整備局長 殿

※雇用保険被保険者資格取得確認通知書(事業主通知用)または、港湾労働者証(港湾労働者番号を記入する場合)等の写しを添付すること。
 変更申請時は、変更箇所の下線を引くこと。券面に変更が生じる場合(氏名・従事港湾・行動範囲)は写真を添付すること。(日本産業規格A列4)