（様式５改）

Ｐ　Ｓ　カ　ー　ド　使　用　許　可　（~~変　更、　更　新~~）申　請　書

事業所毎に通知されている番号を記入

事業所登録番号	D-■■-■■■■■	事業所名	○○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

	姓（FAMILY NAME）	名（FIRST NAME）	ミドルネーム（MIDDLE NAME）			
フリガナ	ウンソウ	タロウ		S・(H)	住所	〒○○○－○○○○ ○○県○○市○○　○－○－○
申請者氏名	運送	太郎		2年　3月　4日生		
英字表記	UNSO	TARO			電話番号	○○○－○○○○－○○○○

ヘボン式で記入

日中連絡が取れる連絡先を記入。

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（船内）	湾荷役（船内荷役）、はしけ運送、り若しくは荷直し、船倉清掃の で検数、鑑定、検量に携わる者、または船陸交通許可証を所有する者	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
	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）	

港湾名又はターミナル名を記入。カードに印字されます。

「S」「A」「T」いずれかを○で囲む.

雇用関係	港湾労働者番号	※　本欄に記入する場合は、「雇用保険」欄の記入は不要。
	雇用保険	☑加入（雇用保険被保険者番号：■■■■－■■■■■■－■　）
		□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。）

PS カードの使用状況	□　PS カードをこれまで使用したことがない。 □　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：　】 □　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。

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。

提出日　令和　○年　○月　○日　　国土交通省　北陸地方整備局長　　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、変更箇所に下線を引くこと。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。姓・名はミドルネーム含めカナ 18 文字以内(英字 17 文字)で記載すること。

（日本産業規格Ａ列４）