

監 視

に従事する者に対する適用除外許可申請書 (記載例)

断続的労働

様式第14号 (第34条関係)

| 事業の種類 | | 事業の名称 | | 事業の所在地 | |
|--------|-----------------------------------|----------------------------|---|--------------------------------------|--|
| 社会福祉施設 | | 社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム△△△△ | | 福井県〇〇市〇〇町〇-〇-〇 (電話番号0000-00-0000) | |
| | 業務の種類 | 員数 | 労働の態様 | | |
| 監 視 | | 人 | | | |
| 断続的労働 | 巡回3回 (ごみの回収・施錠・開錠・消灯・点灯確認)、電話收受 等 | 1人 | 始業: 午後7時、終業: 翌午前9時 (詳細については添付資料のとおり) | | |

〇年〇月〇日

使用者 職名 社会福祉法人〇〇会 理事長
氏名 福井一郎

〇〇 労働基準監督署長 殿