様式第4号(第5条関係)

社会保険労務士試験試験科目免除申請書

ふりがな ① 氏名		② 生年月日	年　月　日生
③ 住所			
④ 免除を申請する試験科目	1　労働基準法及び労働安全衛生法 2　労働者災害補償保険法 3　雇用保険法 4　労働保険の保険料の徴収等に関する法律 5　健康保険法 6　厚生年金保険法 7　国民年金法 8　労務管理その他の労働及び社会保険に関する一般常識		
⑤ 免除申請事由			
⑥ 添付書類名	計　通		

私は、上記により社会保険労務士の試験科目について試験の免除を受けたいので申請します。

令和　年　月　日　　記名押印又は署名

氏　名

厚生労働大臣　殿

(注意)

1　④については、申請する科目の番号を○で囲むこと。

2　⑤については、例えば「○○労働基準監督署において労災保険金の給付決定の事務に○年間従事した」、「社会保険事務所において保険給付の決定の事務に○年間従事した」等と記入すること。

3　申請者の氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかとすること。

備考　用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。