

過去の所属事業者	過去の所属事業者の詳細表示						
健康保険	健康保険加入	適用除外理由	健康保険種類			証	開
	加入	-	国民健康保険			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
年金保険	年金保険加入	適用除外理由	年金保険種類	厚生年金事業所整理記号	厚生年金事業所番号	証	
	加入	-	国民年金	-	-	<input checked="" type="checkbox"/>	
雇用保険	雇用保険加入	適用除外理由	雇用保険被保険者番号			証	
	適用除外	事業主、代表者・役員	-			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
建設業退職金共済制度	建設業退職金共済制度加入	建設業退職金共済制度被共済者番号				証	開
	有	273893742					<input checked="" type="checkbox"/>
中小企業退職金共済制度	中小企業退職金共済制度加入	中小企業退職金共済制度被共済者番号				証	
	無	-					<input type="checkbox"/>
労災保険特別加入	労災保険特別加入	労災保険種類	労災保険番号	整理番号	証	開	
	有	-	27104937858001	5106	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
健康診断	大分類	小分類	受診日			開	
	-	-	-			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
職種	職種（大分類・小分類）		経験等メモの表示	職種の表示	開		
	鉄筋工・鉄筋圧接工		経験等メモの詳細表示	職種の詳細表示	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
学歴・指定学科	本項目については、申請者の申告ベースでの登録になります。そのため、本システムで登録された内容が指摘学科であるかを保証するものではありません。						
	指定学科卒	学歴	学校名	学科名	証	開	
	-	-	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
登録基幹技能者	登録基幹技能者名	修了年月日	有効期限年月日	登録基幹技能者の表示	証	開	
	-	-	-	登録基幹技能者の詳細表示	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	