

受動喫煙対策について

(別添)

記入日 令和 年 月 日

事業所名

該当項目に○を付けてください

	支社・営業所名	1. あり(屋内禁煙)	1. あり(喫煙室設置)	2. なし(喫煙可)	3. その他	「1. あり(喫煙室設置)」または「3. その他」 受動喫煙対策に関する特記事項
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

受動喫煙対策が施されていない場合は、求人を受理できません。(2020年4月1日～)