

## 健康管理手帳交付申請書

手帳の種類	ベンジジン等、じん肺、クロム酸等、三酸化砒素、コールタール、 ビス（クロロメチル）エーテル、ベリリウム、ベンゾトリクロリド、 塩化ビニル、石綿、1・2-ジクロロプロパン（申請するものを で囲むこと）		
（ふりがな） 氏 名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	（ 明 治 ・ 大 正 ・ 昭 和 ・ 平 成 ）	年	月 日 生
住 所	（ 〒 - ） 愛知県  電話（ ） -		

労働安全衛生法第67条の規定により、健康管理手帳を交付されたく、関係書類を添えて申請します。

年 月 日

申請者

印

愛知労働局長 殿

連絡先等

〔備考〕

- 1 労働安全衛生基則第53条第3項の書類を添付すること。
- 2 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。