

【記載例】  
様式第6号

わかりやすいように、記入箇所を朱書きにしています。  
実際は、黒ボールペンで記入してください。

従事歴証明書（同僚記載用）（石綿以外）

（健康管理手帳の種類：  ）

ふりがな	ろうどう たろう
申請者氏名	労働 太郎
申請者との関係	同僚
① 申請者が健康管理手帳に係る業務に従事した事業場名、所在地、主な業務内容等	事業場名：敦賀化学工業株式会社 所在地：福井県敦賀市〇〇町1-1-1 上記事業場の存続の状況：（ 存続 ・ 廃止 ・ 不明 ） 事業場の主な業務内容：▽▽▽▽の製造
② 申請者の健康管理手帳に係る具体的な業務内容	□□□□を原料として混ぜ合わせる作業
③ ②に記載された業務への従事期間	※※年※※月～ ※※年※※月 （ ※※年※※ヶ月）
④ ③に記載された従事期間における②に記載された業務の頻度	週〇日 1日〇時間
⑤ 証明者（同僚）の健康管理手帳の所持の有無	有 （手帳の種類： <input type="text" value=""/> ） ・ <input checked="" type="radio"/> 無

上記のとおり相違ありません。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

証明者（同僚）

住所： 福井県大野市〇〇町1-1

氏名： 大野 四郎

（注意）：同僚が証明する業務内容が複数の場合には、業務毎に証明書を作成してください。