

【記載例】

様式第1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。

従事歴申告書（健康管理手帳交付申請書添付用）

ふりがな	ろうどう たろう	性別	生年月日
氏名	労働 太郎	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	昭和××年××月××日
住所	〒910-0000 福井県福井市〇〇町1番1号		
該当交付要件（石綿業務の申請に限る） 右記の交付要件で該当すると思われるものに○を1つ付けてください。 (1. のcに○がある場合、胸部所見及び従事歴の両方の審査を行い、交付・不交付の決定通知をお送りします。)		1. 石綿等を製造し、又は取り扱う業務 () a 「胸部所見」 () b 「従事歴」 (<input checked="" type="radio"/>) c 「胸部所見」、「従事歴」の両方 2. 石綿等を製造し、又は取り扱う業務の周辺業務 () 「胸部所見」	

職歴（申請している健康管理手帳に係る業務の職歴を記載してください。）

従事期間	事業場の名称と所在地	従事した業務
自※※年※※月※※日	福井建設株式会社 福井市〇〇1丁目1-1	壁や天井に吹き付けられた 石綿の除去工事
至※※年※※月※※日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		
自 年 月 日		
至 年 月 日		

上記のとおり相違ありません。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者： 労働 太郎