様式第7号 （第53条関係）

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、 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 | 　郵便番号 －　　　　　　　　都　道府　県　　　　　　　　　　　電話　　 　（　　 　 ） |
| 本　籍　地 |  都　道府　県 　　　※都道府県のみご記入ください。 |

|  |
| --- |
| 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。 |

|  |
| --- |
| 平成 年 月 日 |

申請者 　 　　 ㊞

労働局長 殿

|  |
| --- |
| 　　備 考 |
| 　　１ 労働安全衛生規則第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。 |