

健康管理手帳 合 本 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		
(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		
住 所	郵便番号 _____		
	都道府県 _____ 電話 () _____		
本籍地	都道府県 (都道府県名のみ)		
理 由	健康診断結果の記載欄が満了のため		

平成 年 月 日

申請者

⑩

労働局長 殿

備 考

- 1 交付している健康管理手帳を添付すること。
- 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。