

従事歴申告書(健康管理手帳交付申請書添付用)

ふりがな	こうせい たらう	性別	生年月日
氏名	厚生太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 女	昭和 25 年 1 月 1 日
住所	〒960 - 8021 福島市霞町1 - 46		
該当交付要件(石綿業務の申請に限る)	1. 石綿を製造し、又は取り扱う業務		
右記の交付要件で該当と思われるものに 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。)	() a「胸部所見」		
	() b「従事歴」		
	() c「胸部所見」、「従事歴」の両方		
	2. 石綿を製造し、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	
自昭41年4月1日	郡山労働基準有限会社 郡山市桑野2 - 1 - 18	ビル建設現場において、鉄骨の梁に石綿を吹き付ける作業	
自昭42年3月31日			
自昭45年4月1日	いわき労働基準株式会社 いわき市平字堂根町4 - 11	石綿を原料としたプレーキライニングの製造、製造機械の保守点検	
至平3年10月31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。

平成 25 年 11 月 11 日

申請者:

厚生太郎

印