

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、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)	

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。