

様式第3号（第2条、第4条、第7条、第13条関係）

総括安全衛生管理者・安全管理者・衛生管理者・産業医選任報告

80401	労働 保険 番号	28107345678	ページ	総ページ
事業場の 名称		株式会社 加古川工場		事業の種類
事業場の 所在地		郵便番号 ( 675-0017 ) 兵庫県加古川市野口町良野 1 7 3 7		製造業
電話 番号	079-422-5001	労働 者数	511	計
労働者数は事業場単位（場所）の人数を記入してください。				産業医の場合は、労働安全衛生規則第13条第1項第2号に掲げる業務に従事する労働者数
濁点は同一マスに記入してください。				
フリガナ	アンゼンタクウ			
被選任者氏名	安全太郎		元号を記入してください。 昭和：5 平成：7	
選任年月日	7:平成 → 7 2 6 0 4 0 1		選任種別	
安全管理者又は衛生管理者の場合は担当すべき職務		安全管理者の職務全般 安全管理委員会（会社側委員）		専属の別
職務を記入してください。 2名以上選任している場合は、分担している職務を記入してください。		1 専属 2 非専属		他の事業場 している場 その勤務先
総括安全衛生管理者又は安全管理者の場合は経歴の概要		昭和54年3月 大学卒業（工学部電気工学科） 昭和54年4月 株式会社 入社 平成26年4月 加古川工場 安全課長（昇進） 安全衛生実務歴 35年		専任の別
最終学歴（学科）及び職歴、安全衛生実務歴（実務年数）を記入してください。 安全管理者選任時研修を修了したことが確認できる書類を添付してください。 例えば、安全管理者選任時研修を修了書の（写）を添付。		1 専任 2 兼職		他の業務を兼職している場合は、その業務
産業医の場合は医籍番号等		種別 医籍番号（右に詰めて記入する）		
フリガナ	ケンコウイチクウ			
前任者氏名	健康一郎			
辞任、解任等の年月日	7:平成 → 7 2 6 0 3 3 1		参考事項	
選任理由を記入してください。		人事異動に伴う選任及び解任		

平成26年 4月 1日

事業者職氏名

加古川 労働基準監督署長殿

代表取締役社長

兵庫太郎

受付印

印