

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	都道府県 所掌 管轄	基幹番号	枝番号	被一括事業場番号	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	坑内労働又は有害業務（労働基準法施行規則第18条各号に掲げる業務）に従事する労働者数 人				
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	坑内労働又は労働基準法施行規則第18条第1号、第3号から第5号まで若しくは第9号に掲げる業務に従事する労働者数 人				
電話 番号	0 7 9 - 4 2 2 - 5 0 0 1			労働者数	計 5 1 1				
↑左に詰めて記入する				↑右に詰めて記入する				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。				労働者数は事業場単位（場所）の人数を記入してください。					
フリガナ 姓と名の間は1文字空けること	ア ン ゼ ン タ ロ ウ								
被選任者氏名 姓と名の間は1文字空けること	安 全 太 郎		元号を記入してください。 昭和：5 平成：7		選任種別を記入してください。 安全管理者：2				
選任年月日	7：平成 →	7 2 6 0 4 0 1	元号	年	月	日	生年月日	選任種別	
		1～9年は右	1～9年は右	1～9月は右	1～9日は右	1～9日は右	1：明治 3：大正 5：昭和 7：平成 →	1. 総括安全衛生管理者 2. 安全管理者 3. 衛生管理者(4以外の者) 4. 衛生管理者(衛生工学管理担当) 5. 産業医	
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 ・安全衛生委員会（会社側委員）			専属の別	1. 専属 2. 非専属		他の事業場 している場 その勤務先		
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。				専任の別	1. 専任 2. 兼職		他の業務を兼職している場合は、その業務		
兼職の場合は、その業務名を記入してください。						安全課長			
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			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。					
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 姓と名の間は1文字空けること	ケ ン コ ウ イ チ ロ ウ								
前任者氏名 姓と名の間は1文字空けること	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						
		1～9年は右	1～9月は右	1～9日は右	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

