

## 屋内の受動喫煙対策について

記入日                      令和                      年                      月                      日

事業所名

該当項目に○を付けてください

	支社・営業所名	1. あり(禁煙)	1. あり(喫煙室あり)	2. なし(喫煙可)	3. その他	「1. あり(喫煙室あり)」または「3. その他」 屋内の受動喫煙対策に関する特記事項
1	東京本社	○				
2	神奈川営業所		○			喫煙のみを行う室がある
3	茨城店		○			喫煙のみを行う室がある
4	埼玉店		○			喫煙のみを行う室がある
5	長野工場		○			喫煙のみを行う室がある
6	千葉工場			○		
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

求人受理できません

屋内での受動喫煙対策が施されていない場合は、求人を受理できません。(2020年4月1日～)