

## 従事歴申立書（本人記載用）（石綿）

|   |  |
|---|--|
| 事業場名  |  |
| 事業場所在地  |  |
| に記載された事業場における申請者の石綿に係る具体的な業務内容(詳細に記載してください。)  |  |
| に記載された事業場における石綿健康診断実施の有無  | ( 有 ・ 無 ・ 不明 )   |
| に記載された業務に該当する右記の業務の種類に を1つ付けてください。  | <p>1. 石綿等を製造し、又は取り扱う業務</p> <p>( ) 石綿等の製造作業</p> <p>( ) 石綿等が使用されている保温材、耐火被覆材等の張付け、補修若しくは除去の作業</p> <p>( ) 石綿等の吹付けの作業</p> <p>( ) 石綿等が吹き付けられた建築物、工作物等の解体、破砕等の作業</p> <p>( ) 上記以外の石綿等を取り扱う作業</p> <p>2. 石綿等を製造し、又は取り扱う業務の周辺業務</p> <p>( ) 石綿等を製造し、又は取り扱う作業場内における1.以外の作業</p> |
| に記載された業務への従事期間  | 年 月 ~ 年 月<br>( 年 ヶ月 )  |
| に記載された従事期間における記載された業務の頻度  |  |
| に記載された業務への従事に関して、右記の書類がある場合には を付けてください。( 右記の「3健康診断結果」とは、石綿健康診断個人票若しくは石綿に係るじん肺健康診断結果証明書又は本人への結果通知を指す。) | <p>( ) 1 事業者の証明書</p> <p>( ) 2 同僚の証明書</p> <p>( ) 3 健康診断結果 ( )</p> <p>( ) 4 社会保険の被保険者記録</p> <p>( ) 5 給与明細</p> <p>( ) 6 雇用保険に係る証明書</p> <p>( ) 7 その他 ( )</p>   |
| において1が得られない場合にはその理由を記載してください。   |  |
| において2が得られない場合にはその理由を記載してください。   |  |
| において3~7の書類が、 に記載された従事期間の一部について得られた場合には、残りの期間について3~7の書類が得られない理由を記載してください。                              |  |

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(注意): 事業場及び業務毎に申立書を作成してください。