

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、砒素、 ^ひ 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、オルト-トルイジン、 3・3'-ジクロロ-4・4'-ジアミノジフェニルメタン (申請するものを○で囲むこと)		
(ふりがな) 氏名		性別	男・女
生年月日	(大正・昭和・平成) 年 月 日生		
住所	郵便番号 _____ 岡山県 電話番号 携帯番号		

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。

令和 年 月 日

申請者

岡山労働局長 殿

〔備考〕

- 労働安全衛生基則第53条第3項の書類を添付すること。
- 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。