様式第７号（第53条関係）

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、素、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 |
| （ふりがな）氏　　　　名  |  | 性 別  | 男 ・ 女  |
| 生　年　月　日  | （明治・大正・昭和・平成・令和）　　 年　 月 　 日生  |
| 住　　　　所  |

|  |
| --- |
| 郵便番号  |

 都道府県  電話 （ ）  |

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。

年 月 日

申請者

労働局長 殿

備考

労働安全衛生規則第53条第3項の書類を添付すること。