

従事歴証明書（事業者記載用）（石綿）

ふりがな		性別	生年月日
被証明者氏名		男 女	年 月 日
住所	〒 ー		
雇入年月日	年 月 日	離職年月日	年 月 日
① 事業場の主な業務内容			
② 被証明者の石綿に係る具体的な業務内容			
③ ②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	<input type="checkbox"/> 石綿の製造業務 <input type="checkbox"/> 石綿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 <input type="checkbox"/> 石綿の吹付けの作業 <input type="checkbox"/> 石綿が吹き付けられた建築物、工作物の解体、破砕等の作業 <input type="checkbox"/> 上記以外の石綿を取り扱う作業		
④ ②に記載された業務への従事期間	年 月～ 年 月 （ 年 ヶ月）		
⑤ ④に記載された従事期間における②に記載された業務の頻度			
⑥ ④に記載された従事期間における石綿健康診断の実施状況	有 ・ 無 ・ 不明		
⑦ 備考欄 （貴事業場の名称が合併・分社化により変更され、被証明者が②の業務に従事していた時期の事業場の名称と異なる場合は、事業場の沿革等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

証明者（事業者） 事業場の名称： _____

所在地： _____

代表者： _____ 印

（注意）：事業者が証明する業務内容が複数の場合には、業務毎に証明書を作成してください。