

新規入場者教育・アンケート（個人票）

作業所名：

1次協力会社名

【新規入場者アンケート】 ※記載の個人情報は、安全衛生管理の為にのみ使用し、他の目的には使用しません。 記入日 平成 年 月 日（ ）

二重線枠内は本人が正確に【記入】して下さい

ふりがな		性別	職 種	経験年数	生 年 月 日	年 齢
氏 名		男・女		年	昭・平 年 月 日	才
現 住 所	都・道 府・県	市・郡 区			電話番号	— —
緊急連絡先	続 柄：[配偶者・親・子・その他]			名前：[]	電話番号	— —
雇 用 主（あなたが給料をもらう会社の名前）			雇 用 年 月 日		特殊健康診断が必要とされる業務は、 有機溶剤、石綿、じん肺、等	
			昭・平	年 月 日		
健 康 管 理	定期健康診断日 (直近の実施日)	血液型	血 圧 (最高)	特 殊 健 康 診 断 日 (※特殊業務に就く方は必ず記入して下さい)	特 殊 健 康 診 断 の 種 類	
	年 月 日		~	年 月 日		
あなたは自営業(事業主の方)又は一人親方ですか？					はい ・ いいえ	
(上で「はい」と答えた方) 労災特別保険(中小事業主・一人親方)に加入していますか？					加入済 ・ 未加入	
☆特別加入していないと、ケガをしても労災保険の適用はありません。この現場で働く場合は、必ず特別加入してください。						
あなたは雇用通知書(雇用契約書)をもらっていますか？					もらっている ・ いない	
あなたがこれまでにかかった病気または現在治療中の病気はありますか？					ある ・ ない	
(上で「ある」と答えた方) 高血圧 ・ 低血圧 ・ 狭心症 ・ 糖尿病 ・ 難聴 ・ 腰痛 ・ 他()						
建設業退職金共済(建退共)に加入していますか？					加入済 ・ 未加入	
免 許 等	<input type="checkbox"/> (移動式)クレーン運転士(5t以上) <input type="checkbox"/> 電気工事士(種) <input type="checkbox"/> その他()					
技能講習 (作業主任者)	<input type="checkbox"/> 地山の掘削 <input type="checkbox"/> 土止め支保工 <input type="checkbox"/> 型枠支保工 <input type="checkbox"/> 足場組立等 <input type="checkbox"/> 鉄骨組立等 <input type="checkbox"/> 木造建物の組立等 <input type="checkbox"/> コンクリート造工作物解体等 <input type="checkbox"/> 第1種酸素欠乏危険作業主任者 <input type="checkbox"/> 第2種酸素欠乏危険作業主任者 <input type="checkbox"/> 有機溶剤作業 <input type="checkbox"/> 石綿作業 <input type="checkbox"/> その他()					
技能講習 (就業制限業務)	<input type="checkbox"/> 1t以上5t未満の移動式クレーン <input type="checkbox"/> 1t以上のフォークリフト <input type="checkbox"/> 3t以上の車両系建設機械(基礎工専用) <input type="checkbox"/> 3t以上の車両系建設機械(整地・運搬・積込・掘削) <input type="checkbox"/> 3t以上の車両系建設機械(解体用) <input type="checkbox"/> 1t以上の不整地運搬車 <input type="checkbox"/> 作業床高さ10m以上の高所作業車 <input type="checkbox"/> 玉掛業務(1t以上) <input type="checkbox"/> ガス溶接 <input type="checkbox"/> その他()					
特別教育等	<input type="checkbox"/> アーク溶接 <input type="checkbox"/> 電気取扱 <input type="checkbox"/> 研削砥石 <input type="checkbox"/> フォークリフト(1t未満) <input type="checkbox"/> 伐木等作業 <input type="checkbox"/> 機械集材装置の運転 <input type="checkbox"/> 不整地運搬車(1t未満) <input type="checkbox"/> 3t未満の車両系建設機械 <input type="checkbox"/> コンクリートポンプ車 <input type="checkbox"/> 3t未満の自走しない基礎工専用機械 <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(締固め) <input type="checkbox"/> ポーリングマシーン <input type="checkbox"/> 作業床高さ10m未満の高所作業車 <input type="checkbox"/> 巻上げ装置 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン(1t未満) <input type="checkbox"/> 1t未満の玉掛け <input type="checkbox"/> 空気圧縮機の運転 <input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険作業 <input type="checkbox"/> 特定粉じん作業 <input type="checkbox"/> *丸のこ <input type="checkbox"/> *振動工具 <input type="checkbox"/> *刈払機 <input type="checkbox"/> *職長・安全衛生責任者 <input type="checkbox"/> その他()					

【新規入場者受入教育】 ☆入場時の誓約「安全衛生・環境」 実施日 平成 年 月 日（ ）

1. 朝礼には必ず出席し、安全作業や注意事項を厳守します。	8. 喫煙は指定場所を使用し、くわえ煙草は絶対にしません。
2. 保護帽・保護具を着用し、高所作業は必ず安全帯を使用します。	9. 資機材の荷降ろし場所は、作業所職員等の指示に従います。
3. 機械・設備・有資格等の始業前点検、作業手順書による作業の遵守、KY活動等の安全衛生活動に積極的に参加します。	10. 材料ロスを出さない作業を工夫し、ゴミの減量化に努めます。
4. 作業中にケガ又は身体の具合が悪くなった時は、必ず職長を通じて事務所へ届け出ます。	11. 廃棄物、危険・有害物(スプレー缶・シンナー他)は、決められた方法で指定場所へ分別し、一般ゴミは必ず持ち帰ります。
5. 作業に支障となる保安設備(手摺・ネット・防護柵等)は、事前に職長を通じて事務所に報告し、勝手に変更(外す)しません。	12. 作業所のISO「品質向上」「環境保全」活動推進に合致又は配慮した作業を遵守します。
6. 万一、ケガをした場合直ちに作業所職員に報告します。もし報告が遅れ事故が現認されない場合、労災手続きを拒否されても異存を申立てません。	☆私は新規入場者受入教育を受講し、作業所のルールを守ります。 ☆提出した個人情報の取扱いについて、承諾しました。
7. 持場の整理整頓に心掛け、作業終了時には必ず清掃します。	受 講 者 氏 名 (自 筆)
	健康状態(□にVチェック)
	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い