

新規入場者アンケート(個人票)

記入例

一次協力会社名	株式会社 富塚工務店
---------	------------

新発田建設(株)のホームページかデジタルワークスペースから書式をダウンロードいただき
現場入場前に内容を記入して、現場入場当日に元請現場代理人に提出してください。

入場年月日	2021年 10月 1日	入場現場名	アヤメマンション新築工事		
フリガナ	シバタ タテオ	生年月日	昭和・平成	50年 8月 1日	あなたの職種
氏名	芝田 建夫		入場日現在	16歳未満は入場不可	型枠大工
血液型	A 型	新型コロナウイルスワクチン接種	接種済	未接種	
現住所	新発田市〇〇町1-2-3		緊急時の連絡先	Tel. 0254 - 00 - 0000 あなたとの関係は 家族・雇用主	
所属会社と雇用形態	わたしの所属している会社は <u>有限会社 芝田建築</u> です。(1次から数えて <u>2次</u>)				
	該当に○	<input type="checkbox"/> 私は所属会社から賃金を受け取っている従業員(労働者)です <input checked="" type="checkbox"/> 私は一人親方(事業主)です※			
	※一人親方(事業主)に○をつけた方 ⇒ 労働災害時の任意保険は <u>加入済</u> ・未加入 特別加入もしくは就業時の負傷を対象とした任意保険、いずれも未加入の方は入場できません				
免許・資格	あなたが行う作業に必要な資格で、取得済みの資格を記入してください				
	免許				
	技能講習	移動式クレーン、型枠支保工、玉掛			
	特別教育	足場、フルハーネス、アーク溶接			
健康診断と現在の体調	あなたは最近、健康診断を受けましたか(年1回の受診が義務づけられています)				
	▶ 受けた(R2年 11月) ▶ 受けていない(理由は_____)				
	現在 病気やケガなどにより具合の悪いところがありますか ・高血圧(140/90以上) ・難聴 (腰痛) ケガの治療中 ・その他() 作業に支障がある場合、職長に届け出る事、高血圧の方は高所作業を控えてください				
特殊健康診断	特殊健康診断を受けている方のみ記入してください				
	▶ 受けた(年 月)⇒『じん肺』『有機溶剤』『石綿』『振動病』その他『 』 差し支えなければ受診時の結果を記入ください『 』				

※個人情報保護法に基づき、当アンケートは以下の利用目的以外には利用致しません
「作業員の適正配置を図るため・作業員の安全衛生管理のため・緊急時の各種連絡のため・取得資格の確認のため」
(鍵の掛かる場所に保管し情報漏洩防止を徹底します)

私は、新規入場者教育事項についての教育を受けました
作業場のルールや規則に従って作業を行い、災害防止に
努め、自分の身の安全を守ります。

自筆署名 芝田 建夫 2021年 9月 30日

元請現場代理人	元請担当者

新発田建設株式会社