

新規入場者就労報告書(個人票)

2023.4版

記入例

一次協力会社名	株式会社 中条工務店
---------	------------

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(手書きOK)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	2023年4月2日	入場現場名	アヤメマンション新築工事	
フリガナ	セキカワ ゴロウ	生年月日	昭和 平成 50年 12月 1日	あなたの職種
氏名	関川 五郎	入場日現在	16歳未満は入場不可	型枠大工
現住所	新発田市〇〇町1-2-3	緊急時の連絡先	Tel 0254-27-0000	経験年数 27年
		あなたとの関係は	家族・雇用主	血液型
				A型
所属会社と雇用形態	わたしの所属している会社は (株)村上建築 です(1次から数えて 2次) 該当に○ ▶ 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 ▶ 私は派遣会社の職員です→【派遣職員は入場出来ません!】 ▶ 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加入済・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 職長教育等 職長・安全衛生責任者			
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(R4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はありますか ・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 関川 五郎 2023年 4月 1日

元請現場代理人	元請担当者