

作業員名簿

元請
確認欄

事業場の名称 _____ (年 月 日 作成)

所 長 名 _____ 殿

一 次 社 会 名 _____ 印 (次) 社 会 名 _____ 印

番 号	ふりがな 氏 名	職 種	雇入年月日	生年月日	現 住 所 (TEL)	最近の 健康診断日	血 液 型	特 殊 健 康 診 断 日	教 育 ・ 資 格 ・ 免 許			入 場 年 月 日
									雇入・職 特別教育	長 技能講習	免 許	
			経 験 年 数	年 齢	家 族 連 絡 先 (TEL)	血 圧		種 類				
			年 月 日	年 月 日		年 月 日		年 月 日				年 月 日
			年	歳								年 月 日
			年 月 日	年 月 日		年 月 日		年 月 日				年 月 日
			年	歳								年 月 日
			年 月 日	年 月 日		年 月 日		年 月 日				年 月 日
			年	歳								年 月 日
			年 月 日	年 月 日		年 月 日		年 月 日				年 月 日
			年	歳								年 月 日
			年 月 日	年 月 日		年 月 日		年 月 日				年 月 日
			年	歳								年 月 日
			年 月 日	年 月 日		年 月 日		年 月 日				年 月 日
			年	歳								年 月 日
			年 月 日	年 月 日		年 月 日		年 月 日				年 月 日
			年	歳								年 月 日
			年 月 日	年 月 日		年 月 日		年 月 日				年 月 日
			年	歳								年 月 日

(注) 1. 印欄には次の記号をいれる。

- (現) ..現場代理人
- (主) ..作業主任者 (正副 2名選任すること)
- (女) ..女子作業員
- (技) ..主任技術者
- (職) ..職長
- (安) ..安全衛生責任者
- (未) ..18歳未満の男子作業員

2. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。

3. 各社別に作成するのが原則ですが、リース機械等の運転手は一緒でもよい。

4. 資格・免許等の写しを添付する事。