

元 確 認 欄

高 齢 者 就 労 届

年 月 日

現 場 名 _____

現場代理人名 _____ 殿

住 所
会 社 名
代 表 者 名 _____ 印

下記の者、満70歳以上につき、お届け致します。

尚、作業にあたるに際し、次の事項を遵守させる事を誓約いたします。

高所での作業は行いません。

体調の悪いときは必ず現場責任者に申し出ます。

記

氏 名	生 年 月 日	年 齢	現 住 所
			緊 急 時 連 絡 先
		歳	電話番号
		歳	電話番号
		歳	電話番号
		歳	電話番号
		歳	電話番号