

# 作業員名簿

事業所の名称 \_\_\_\_\_

( 平成 年 月 日 ) 作成

所 長 名 \_\_\_\_\_ 殿

本書面に記載した内容は、作業員名簿として、安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために元請業者に提示することについて、記載者本人は同意しています。

一 次  
会 社 名 \_\_\_\_\_

( 次)  
会 社 名 \_\_\_\_\_ 印

番号	ふりがな	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
	氏名			経験年数	年 齢	家族連絡先 (TEL)	血 圧		種 類	雇入・職長特別教育	技能講習	免 許	受入教育実施年月日
				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
				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入れる。

- |         |                      |           |                 |
|---------|----------------------|-----------|-----------------|
| ① 現場代理人 | ② 作業主任者 (正副2名選任すること) | ③ 女性作業員   | ④ 18歳未満の作業員     |
| ⑤ 主任技術者 | ⑥ 職 長                | ⑦ 安全衛生責任者 | ⑧ 能力向上教育        |
|         |                      |           | ⑨ 危険有害業務・再発防止教育 |

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者は一緒でもよい。

4. 資格・免許等の写しを添付すること。