

作業員名簿（令和 年 月 日作成）

事業所の名称
所長名

一次会社名
代表者名

次会社名
代表者名

元請確認者
年 月 日

通番	フリガナ	職種	※	雇入年月日	生年月日	現住所	健康診断日	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	電話	血压	種類	雇入・職長特別教育	技能講習	免許	受け入れ教育実施日
							血液型					
1				年 月 日	年 月 日							年 月 日
				年								年 月 日
2				年 月 日	年 月 日							年 月 日
				年								年 月 日
3				年 月 日	年 月 日							年 月 日
				年								年 月 日
4				年 月 日	年 月 日							年 月 日
				年								年 月 日
5				年 月 日	年 月 日							年 月 日
				年								年 月 日

(注) 1. ※印欄には次の記号を入れる。

現…現場代理人 主…作業主 女…未…18歳未満の男子作業員
技…主任技術者 職…職長 ㊦安全能…能力向上教育 再…危険有害業務・再発防止教育