

### 作業員名簿

( 年 月 日作成)

元請 確認欄		
-----------	--	--

事業所の名称 \_\_\_\_\_

年月日

所長名 \_\_\_\_\_

殿

一次  
会社名

㊦

(次)  
会社名

㊦

番号	フリガナ	職種	※	雇用年月日	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
				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
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

(注) 1. ※印欄には次の記号を選択してください。

- |            |                        |
|------------|------------------------|
| 現 … 現場代理人  | 主 … 作業主任者 (正副2名選任すること) |
| 技 … 主任技術者  | 職 … 職長 安 … 安全衛生責任者     |
| 女 … 女子作業員  | 再 … 危険有害業務・再発防止教育      |
| 能 … 能力向上教育 | 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者は一緒でもよい。

4. 資格・免許等の写しを添付すること。