

# 新規入場者届

(※元請は必ず有資格の確認・作業員名簿にない者の入場禁止)

ふりがな		生年月日					
氏名		西暦 年 月 日 ( 歳)					
		血液型 O A B AB					
現住所 (自宅、寄宿舎)		TEL — —					
緊急時連絡先氏名		続柄 ( ) TEL — —					
あなたの会社名 何次下請けかに○をつけ 所属会社名を必ず記載		一次二次 三次四次 他 ( 次)		職種		経験年数 年	
私は当作業所において		会社名 (協力会社等)		の		指示責任者 (職長等)	
						さんから指示を受けます。	
保 険		あなたは事業主(一人親方)ですか? <input type="checkbox"/> はい。 <input type="checkbox"/> いいえ。 「はい」の方はいずれかの保険に加入していますか。 <input type="checkbox"/> 労災保険加入(特別) <input type="checkbox"/> 任意保険加入 <input type="checkbox"/> 加入していない ※事業主(一人親方含む)は労災保険が適用されません。 従って各自で保険(労災保険特別加入等)に加入するようにして下さい。					
イ.一年以内に健康診断を受けましたか。		( 年 月受診、受けていない )					
ロ.現在体の調子はどうですか。		( 良好 、 不調 )					
ハ.血圧はどうですか。		( 高い 、 普通 、 低い )					
ニ.最近病気をしたことがありますか。		( ある 、 ない )					
ホ.それはどのような病気ですか。		.....					
ヘ.これまで現場で作業中にケガをした事がありますか。		( ある 、 ない )					
ト.それはどのようなけがですか。		.....					
チ.振動、粉じん等有害業務に従事したことがありますか。		(ある、ない) (振動、粉じん 年頃)					
現在持っている資格はどのようなものですか。○をつけてください。							
免 許 及 び 技 能 講 習 修 了 者				特 別 教 育 等			
1. 移動式クレーン(5t以上)		9. 玉掛業務(1t以上)		1. アーク溶接業務			
2. 移動式クレーン(5t未満)		10. ガス溶接業務		2. 小型車両系建設機械			
3. クレーン(5t以上)		11. 車両系(整地、掘削)		3. 巻き上げウインチの運転			
4. 地山掘削作業主任者		12. 車両系(基礎工用)		4. クレーンの運転(5t未満)			
5. 土止支保工作業主任者		13. 高所作業車(10m以上)		5. 振動ローラー			
6. 型枠支保工作業主任者		14. 潜水士		6. 高所作業車(10m未満)			
7. 足場組立作業主任者		15. ( )		7. 職長教育			
8. 鉄骨組立作業主任者		16. ( )		8. 自由研削といしの取替え等			
				9. ( )			
<b>安全遵守事項</b>							
1. どんな作業でも、きちんと保護帽を着用し、あごひもを締めること(上着の腕まくりは禁止) 2. 高所作業では、必ず安全帯(フルハーネス型含む)を使用すること。 3. 資格を必要とする業務は、有資格者で指示を受けた人以外行わないこと。 4. 立入禁止の場所や作業中のクレーン等の重機械に近寄らないこと。 5. 手摺や開口部のふた、その他の危険防止設備を勝手にとりはずさないこと。 もし作業の都合でとりはずしたときは、必ずもとどおりにすること。 6. みだりに機械や電気スイッチにふれないこと。 7. 信号によって操作することを指示した業務は必ず信号に従って操作すること。 8. 物品を投下したり落としたりしないで、もし投下するときは必ず監視人をつけること。 9. 現場に爆発性又は引火性の物を持ち込むときは、係員に申し出て、置き場所について指示を受けること。 10. 許可を受けた場所以外での火気の使用禁止、指定場所以外での喫煙禁止。 11. 現場内で火災その他災害発生の危険を発見したときは、ただちに臨機の処理をとるとともに係員に報告すること。							
私は、西暦 年 月 日当作業所の新規入場者教育を受講しましたので、労働安全衛生及び「安全遵守事項」及び現場の規則を守り、お互いに協力し、作業することを誓います。							
違反をした場合には、出入り禁止の処置を受けても異存はございません。							
工事				氏名(自署)			