

新規入場者教育、登録票

整理No. _____

入場年月日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

下記調査票の個人情報については、安全衛生管理および緊急時の連絡・対応のために使用します。

また、当社において厳重に管理し、法令に定める場合を除き、第三者には提供しません。不要となった時は、責任を持って処分します。

玉川エンジニアリング(株) 殿		一 次 会 社 名	TEL
あなたの所属会社名		TEL ()	あなたの立場は？
		安全衛生責任者、 職長、 一般作業員	

ふりがな 氏 名	生年月日	大正・昭和 平成	年 月 日	性別	男・女
現住所	TEL ()				
家 族 連絡先	ふりがな 氏 名	続柄	TEL ()		
	住 所				
健 康 診 断	最近の健康診断受診日	年 月 日	最近の特殊健康診断受信日	年 月 日	
	血圧： 最高	最低	血液型： O・A・B・AB	RH +、-	
高所危険作業への就労 (○印を付ける)		可	否 <input type="checkbox"/>	1. 年少者 2. 女子 3. 高齢者 4. 疾病等 5. 未熟練技能者 6. その他()	
あなたは自営業(事業主の方)又は1人親方ですか？			はい・いいえ		
(上記で「はい」と答えた方) 労災特別保険(中小事業主・1人親方)に加入していますか？			加入済・未加入		
※特別加入していないと、ケガをしても労災保険の適用はありません。当社現場で働く場合は、必ず特別加入して下さい。					
社会保険 加入状況	健康保険	国民健康保険・健康保険組合・健康保険協会・その他()			
	年金保険	国民年金・厚生年金 その他()			
	雇用保険	一般・高齢者・短期・日雇・その他()			
保有する資格 作業に必要な資格証の写しを添付してください。(数字に○印を付ける。)					
教 育		作業主任者技能講習		技能講習	
1. 雇入教育終了		1. 地山の掘削		1. 玉掛け (1t以上)	
2. 職長教育終了		2. 土止め支保工		2. 移動式クレーン (5t未満)	
		3. 型枠支保工の組立等		3. 床上操作式クレーン (5t以上)	
		4. 足場の組立等		4. フォークリフト (1t以上)	
		5. 鉄骨の組立等		5. ショベルローダー (1t以上)	
		6. コンクリート造工作物解体等		6. 高所作業車 (10m以上)	
		7. 木造建築物の組立等		7. 車輛系建設機械 (3t以上)	
		8. 有機溶剤作業		8. 解体ブレーカー (3t未満)	
		9. 酸素欠乏危険作業		9. アーク溶接	
		10. その他()		10. 足場の組立等	
				11. その他()	
建設業法の資格					
1. 主任技術者					
免 許					
1. クレーン運転(5t以上)					
2. 電気工事士(1・2種)					
3. その他()					
特別教育					
1. 酸素欠乏					
2. 動力プレス(取付、外し、調整)					
3. クレーン運転(5t未満)					
4. 研削といし(取替)					
5. 電気取扱(低圧、高圧)					
6. 高所作業車(10m未満)					
7. 車輛系建設機械(3t未満)					
8. 解体ブレーカー(3t未満)					
9. アーク溶接					
10. 足場の組立等					
11. その他()					

健 康 状 況	治療している病気 自覚している症状	1. なし 2. ある →	イ. 高血圧 ロ. 糖尿病 ハ. 不整脈 ニ. 狭心症 ホ. 腰 痛 ヘ. 難 聴 ト. その他()
	最近の健康状態	1. 良い 2. 余り良くない →	イ. 気分が悪い ロ. フラフラする ハ. 頭が重い ホ. 体がだるい ヘ. 熱がある ト. その他()
現場から の指導 事項	1. 作業が自分の体力では無理だと思ったら職長(又は現場責任者)に申し出てください。 2. 資格を持っていない作業には手を出さないでください。 (作業中、資格証は必ず携行又は近くに置くようにしてください) 3. 今日からは職長(又は現場責任者)の指導をよく守り指差呼称を徹底して安全作業に心がけてください。		
誓約	<ul style="list-style-type: none"> ・作業所の規律及び新規入場者教育の注意事項を守ります。 ・KY活動を行ない、自分と周囲の人々の安全にも気を配り安全作業を行ないます。 ・私は自分の身を自分で守るため「指差呼称」を徹底して実践します。 ・どんな小さなケガでも、その時に必ず報告します。 ・建設副産物の処理は新規入場者教育で受けた作業所ルールを守ります。 ・作業所の快適な職場環境を維持、向上させます。 ・個人情報の取り扱いについて、了承しました。 		
	氏名(自筆)	年齢	歳
		今の仕事の通算経験年数	年
実施日	年 月 日	新規入場者教育終了確認	
実施者名			