

新規入場者アンケート (兼 誓約書)	実施日 年 月 日 : ~
	作業所

私は作業所ルール、注意事項を厳守します。 氏名(サイン)

私は無資格作業は行いません。

私は高所作業をするときは安全帯を、必要な時は適切な保護具を必ず使用します。

私はケガ又は身体の具合が悪くなった時は、必ずすぐに事務所に届出ます。

私は環境にも配慮します。

材料のロスを出さない工夫、手戻りによるムダを防止します。 資源を無駄にしない様、再利用できるものは使います。

自動車、重機の不必要なアイドリング・空ぶかしはしません。 排出物(ゴミ)の分別を徹底します。

車両の安全速度を守ります。 飲み物・食べ物の空など個人ごみは持ち帰ります。

血液型	型	生年月日	昭和 平成	年	月	日 (歳)
住所		電話番号	-	-		
緊急連絡先 (父・母・妻・兄弟・他)	氏名 ()	電話番号	-	-		
あなたの職種は何ですか		あなたはこの仕事を始めて何年になりますか				年
あなたは賃金をだれから手渡されていますか		会社名				
あなたは自営業 (事業主又は一人親方) ですか	① はい ② いいえ	→ 自営業だとすれば中小事業主又は一人親方保険に加入していますか	① 加入済 ② 未加入			
あなたの職長さんの名前は?						
あなたは毎年1回以上定期的に健康診断を受けていますか		① 受けている ② 受けていない				
あなたは今までに作業中ケガをしたことがありますか		① ある ② ない				
あなたの身体の具合で次のようなことがありますか、具合の悪いところはありますか		高血圧・低血圧・難聴・近視(弱視)・腰痛 () の具合が悪い				
あなたの今日の体の調子はどうですか		好調・風邪気味・寝不足・二日酔い・その他()				
あなたはこの現場での作業手順を確認しましたか		① 確認した ② 確認していない				
この現場の今日現在の現場状況について説明を受けましたか		① 受けた ② 受けない				
あなたが持っている免許・資格を○で囲んで下さい						
免許	クレーン運転士 (5 t以上) ・ 移動式クレーン運転士 (5 t以上) ・ その他 ()					
技能講習	地山の掘削 ・ 土止支保工 ・ 足場組立等 ・ 型枠支保工 ・ 酸欠危険作業 ・ 有機溶剤鉄骨組立等 ・ 木造建築物組立等 ・ コンクリート工作物解体 ・ 特定化学物質取扱移動式クレーン (1 t以上 5 t未満) ・ 床上操作式クレーン(5 t以上) ・ 玉掛作業(1t以上) 車両系建設機械(3t以上) ・ 不整地運搬車運転(1t以上) ・ 高所作業車運転(10m以上) フォークリフト運転 ・ ガス溶接 ・ ずい道掘削/覆工 ・ その他 ()					
特別教育	低圧電気 ・ 酸欠 ・ 粉じん ・ 研削といし ・ アーク溶接 ・ 振動工具 ・ ボーリングマシン 移動式クレーン(1 t未満) ・ 床上操作式クレーン(5 t未満) ・ 建設用リフト ・ ゴンドラ ・ ウインチ 小型車両系建設機械 (3 t未満) ・ 不整地運搬車(1t未満) ・ 高所作業車(10m未満) コンクリートポンプ車 ・ ローラー ・ 軌道装置 ・ ずい道建設 ・ フルハーネス型安全帯 その他 ()					
この用紙に記入された個人情報は、この現場の安全管理のためにのみ使用し、他の目的には使用致しません。						

元 請 記 入 欄	協力会社名 (一次契約者)	教育実施報告書		
		同時教育者数	所属長	実施者
		人		
	備考(教育内容、方法、資料、気付いた点など)	<input type="checkbox"/> 現場状況の説明 <input type="checkbox"/> 同時期作業の有無 (工程の説明) <input type="checkbox"/> 競合作業の調整 <input type="checkbox"/> 健康状態のチェック		
		教育修了証 (ステッカー)の交付 <input type="checkbox"/> 交付した <input type="checkbox"/> 未交付 <input type="checkbox"/> 不必要		