

新規入場者就労報告書

新規入場者就労報告書		労働者名簿 確認		確認 サイン	
作業所名	新築工事		現場入場日	令和	年 月 日
氏 名	フリガナ.....		生年月日	昭和 平成	年 月 日
職 種			年 齢	歳	
現住所	電 話：				
緊 急 連絡先	住所： フリガナ..... 氏名：..... 続柄：..... 電 話：.....				
1 次 会社名	電 話：.....				
所 属 会社名	(次) 電 話：.....				
雇 用 年月日	昭和・平成・令和 年 月		経 験 年 数	年	
健 康 状 態	1. 良い 2. 悪い		血液型	型 (Rh ⁺ ₋)	
血 圧	最 高		最 低		
1. 貴方は事業主、または一人親方ですか			1. はい 2. いいえ		
2. 1にて” はい” と答えた方のみ			労災保険	1. 加入 2. 未加入	
3. 最近の健康診断受診月			令和	年 月	
4. 治療している病気・自覚している症状					
5. 貴方の保有する資格（□内にレ印を付ける）					
【職長教育】 <input type="checkbox"/> 職長教育終了 【免 許】 <input type="checkbox"/> クレーン運転 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転 <input type="checkbox"/> ガス溶接作業主任者 <input type="checkbox"/> 危険物取扱 <input type="checkbox"/> 高圧室内作業 <input type="checkbox"/> 火薬 <input type="checkbox"/> その他 ()		【技能講習】 <input type="checkbox"/> 玉掛け <input type="checkbox"/> 車輜系建設機械 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> 高所作業車 <input type="checkbox"/> 地山掘削 <input type="checkbox"/> 土止め支保工 <input type="checkbox"/> 型枠支保工 <input type="checkbox"/> 足場組立 <input type="checkbox"/> 鉄骨組立 <input type="checkbox"/> コンクリート工作物解体 <input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険作業 <input type="checkbox"/> 有機溶剤 <input type="checkbox"/> ガス溶接 <input type="checkbox"/> その他 ()		【特別教育】 <input type="checkbox"/> 建設用リフト <input type="checkbox"/> 車輜系建設機械 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン <input type="checkbox"/> クレーン運転 <input type="checkbox"/> ゴンドラ操作 <input type="checkbox"/> 研削と石の交換 <input type="checkbox"/> 酸素欠乏作業 <input type="checkbox"/> アーク溶接 <input type="checkbox"/> コンクリートポンプ <input type="checkbox"/> 足場組立 <input type="checkbox"/> 丸ノコ <input type="checkbox"/> フルハーネス <input type="checkbox"/> 高所作業車 <input type="checkbox"/> その他 ()	

株式会社 協和コーポレーション