所　長

担当者

新規入場者等アンケート

令和　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　作業所

作業所長 　　　　　　　　　　殿

私の所属会社名　　　　　　　　　　　　　（１次）

　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　次）

私の現場での上司

(現場責任者名・職長名 )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | |  | | 生年月日 | | | | 年 　月 　日 | | | 才 | | | |
| 本籍 | | 都・道  府・県 | | 現住所 | | | | 電話 － － | | | | | | |
| 緊急時連絡先 | | | 氏名 |  | | | | | | | | | 続柄 |  |
| 住所 | 電話 　－ － | | | | | | | | | | |
| あなたの職種はなんですか（　　　　　　　　　工） | | | | | | | | | 健康上何か心配していることがありますか（ある、ない） | | | | | |
| この仕事を始めて何年になりますか 　　 年 | | | | | | | | | あなたの血圧は（高い　 普通　 低い）、血液型　　　型 | | | | | |
| 高所作業を行うのに問題はありませんか　　　　　無　・　有　（その理由　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| あなたが持っている資格は　(持っているものに**○**印を表示する) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 職長　　　安全衛生責任者 | | | |  | 車両系建設機械　(整･運･積) | | | |  | | 移動式クレーン（免許） | | |
|  | 地山の掘削作業主任者 | | | |  | 車両系建設機械　(基礎) | | | |  | | 移動式クレーン（技能講習） | | |
|  | 土止支保工作業主任者 | | | |  | 車両系建設機械 （解体） | | | |  | | 移動式クレーン（特別教育） | | |
|  | 型枠支保工組立等作業主任者 | | | |  | 不整地運搬車　技能講習） | | | |  | | 高所作業車（技能講習） | | |
|  | 足場の組立等作業主任者 | | | |  | 不整地運搬車（特別教育） | | | |  | | 高所作業車（特別教育） | | |
|  | 足場作業（特別教育） | | | |  | 玉掛け（技能講習：1t以上） | | | |  | | 締固め（特別教育） | | |
|  | 酸素欠乏危険作業（特別講習） | | | |  | 玉掛け（特別教育：1t未満） | | | |  | | ﾃｰﾙｹﾞｰﾄﾘﾌﾀｰ（特別教育） | | |
|  | 手動ガス圧接(　種N0　　　　　) | | | |  | | ガス溶接（技能講習） | | |  | |  | | |
|  | フルハーネス（特別教育） | | | |  | | アーク溶接の業務（特別講習） | | |  | |  | | |

次の事項は貴方の安全厳守事項ですから必ず守って下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 決められた規則を守り安全作業に心がけます。 2. 安全作業の手順を守ります。 3. 安全な服装をし、保護具を正しく使います。 4. 吊荷の下など危険な区域に入りません。 5. 機械電気等にみだりにさわりません。 6. 危険と思われる時は直ちに報告します。 | 1. 高所から物を投げません。 2. 指示されない作業はしません。 3. 第三者に絶対に迷惑をかけません。 4. 自分の身の回りは自分で片付けます。 5. 常に健康に心がけます。 |

**１、本日より就労しますので上記事項を遵守し、安全作業に努めます。**

**２、私は反社会的勢力等とは一切関係ありません。**　氏名

※このアンケートの個人情報は、本作業での確認行為でのみ使用します。