

# 従事歴証明書（事業者記載用）（石綿）

ふりがな		性別	生年月日
被証明者氏名		男 女	年 月 日
住所	〒		
雇入年月日	年 月 日	離職年月日	年 月 日
事業場の主な業務内容			
被証明者の石綿に係る具体的な業務内容			
に記載された業務に該当する右記の業務の種類に を1つ付けてください。	<input type="checkbox"/> 石綿の製造作業 <input type="checkbox"/> 石綿が使用されている保温材、耐火被覆材等の張付け、補修若しくは除去の作業 <input type="checkbox"/> 石綿の吹付けの作業 <input type="checkbox"/> 石綿が吹き付けられた建築物、工作物の解体、破砕等の作業 <input type="checkbox"/> 上記以外の石綿を取り扱う作業		
に記載された業務への従事期間	年 月 ~ 年 月 （ 年 ヶ月）		
に記載された従事期間におけるに記載された業務の頻度			
に記載された従事期間における石綿健康診断の実施状況	有 ・ 無 ・ 不明		
備考欄 （貴事業場の名称が合併・分社化等により変更され、被証明者が の業務に従事していた時期の事業場の名称と異なる場合は、事業場の沿革等を記載してください。）			

上記のとおり相違ありません。平成 年 月 日

証明者（事業者） 事業場の名称： \_\_\_\_\_

所在地： \_\_\_\_\_

代表者： \_\_\_\_\_ 印

（注意）：事業者が証明する業務内容が複数の場合には、業務毎に証明書を作成してください。