

従事歴申立書（本人記載用）(石綿)

事業場名	
事業場所在地	
に記載された事業場における申請者の石綿に係る具体的な業務内容(詳細に記載してください。)	
に記載された事業場における石綿健康診断実施の有無	(有 · 無 · わからない)
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、破碎等の作業 <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 ケ月)
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	
に記載された業務への従事に関して、右記の書類がある場合には を付けてください。(3 健康診断結果とは石綿健康診断個人票又は本人への結果通知を指す。)	<input type="checkbox"/> 1 事業者の証明書 <input type="checkbox"/> 2 同僚の証明書 <input type="checkbox"/> 3 健康診断結果() <input type="checkbox"/> 4 社会保険の被保険者記録 <input type="checkbox"/> 5 給与明細 <input type="checkbox"/> 6 雇用保険に係る証明書 <input type="checkbox"/> 7 その他()
において1が得られない場合にはその理由を記載してください。	
において2が得られない場合にはその理由を記載してください。	
において3~7の書類が、に記載された従事期間の一部について得られた場合には、残りの期間について3~7の書類が得られない理由を記載してください。	

上記の通り相違ありません。 平成 年 月 日

氏名 _____ 印

(注意)：事業場及び業務毎に申立書を作成してください。