

工事№. 〇〇〇 (仮称)SE〇〇〇〇〇〇〇 PJ 新築工事作業所 入場日 2020年〇月 〇日

## 新規入場者アンケート及び教育記録

必ず1次会社と作業員さんの所属会社を記入(作業所責任者名必ず)

1次会社	会社名	〇〇〇 建設 (株)	所属会社	会社名	〇〇工業 (株)
	作業所の責任者	砂田 太郎		作業所の責任者	建設 太郎

下記について、あなたが記入してください。うその記入をすると、けがその他の場合には、労災の適用を受けられないことがあります。

ふりがな	けんせつ たろう	性別	男	年齢	生年月日	T S H	60年 1月 1日
氏名	建設 太郎	性別	女	35歳			
現住所	大阪府大阪市〇〇区〇〇町〇丁目1-1				電話	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	

### 家族関係 (緊急連絡のできる人)

緊急連絡先	優先	氏名	続柄	住所	電話
先の住所	1	建設 良子	母	同上	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
氏名等					

事業主・社員・一人親方(保険加入してください。入場できません)

1	あなたは事業主・社員・一人親方ですか。	A. <input checked="" type="radio"/> 事業主 B. <input type="radio"/> 社員 C. <input type="radio"/> 一人親方
2	事業主・一人親方の人は労災保険に特別加入していますか。(未加入の場合入場できません)	<input checked="" type="radio"/> 第1種 ・ <input type="radio"/> 第2種 ・ <input type="radio"/> 未加入 (中小事業主) (一人親方)
3	社員の人は雇用保険に加入していますか。	A. <input type="radio"/> 加入 B. <input type="radio"/> 未加入
4	社員の人は雇われた年月日を記入。(一人親方の場合は不要)	年 月 日
5	あなたの仕事(職種)は何ですか。	型枠大工
6	あなたの職長の名前を書いてください。	(氏名) 本人
7	この仕事を始めてから何年位になりますか。	13年 5ヶ月
8	最近、あなたが受けた健康診断はいつごろですか。	2020年 4月頃
9	特殊健康診断を受診したことがありますか。 その種類は何ですか。	A. <input type="radio"/> ある 年 月頃 B. <input type="radio"/> 種類 ( )
10	あなたの血液型は。(RH+-わかる人は記入)	A・B・ <input checked="" type="radio"/> O AB・わからない RH <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> -
11	あなたの血圧は。(上下数値記入)	上 130 ~ 下 80
12	最近の体調は良い方ですか。	<input checked="" type="radio"/> A. 良 い B. <input type="radio"/> 悪 い
13	あなたはK・Y活動を知っていますか。	<input checked="" type="radio"/> A. <input type="radio"/> 知っている B. <input type="radio"/> 知らない
14	あなたはスナダ作業標準を知っていますか。	<input checked="" type="radio"/> A. <input type="radio"/> 知っている B. <input type="radio"/> 知らない
15	あなたが免許及び資格を持っていたら、下記該当箇所に✓を入れてください。	

職種・職長名・経験年数

スナダ作業標準は送り出し教育にて必ず周知してください新規入場時確認します。

足場組立・フルハーネス 追記しました。(足場作業必須です。)

免許・技能講習	特別教育
<input type="checkbox"/> 01.足場主任者 <input type="checkbox"/> 07.ガス溶接主任者 <input type="checkbox"/> 13.火薬類(発破工) <input type="checkbox"/> 19.ずい道覆工 <input type="checkbox"/> 02.型枠支保工主任者 <input type="checkbox"/> 08.有機溶剤主任者 <input type="checkbox"/> 14.高所作業車 <input type="checkbox"/> 20.コンクリート建物解体 <input type="checkbox"/> 03.土留支保工主任者 <input type="checkbox"/> 09.クレーン <input type="checkbox"/> 15.ブレーカ <input type="checkbox"/> 21.コンクリート破砕機 <input type="checkbox"/> 04.地山掘削主任者 <input type="checkbox"/> 10.車両系建設機械 <input type="checkbox"/> 16.不整地運搬車 <input type="checkbox"/> 22.はい作業 <input type="checkbox"/> 05.鉄骨組立等主任者 <input type="checkbox"/> 11.玉掛技能(1t以上) <input type="checkbox"/> 17.小型移動式クレーン <input type="checkbox"/> 23.その他 { } <input type="checkbox"/> 06.酸欠主任者 <input type="checkbox"/> 12.ガス溶接技能 <input type="checkbox"/> 18.ずい道掘削	<input type="checkbox"/> 01.研削砥石 <input type="checkbox"/> 07.巻上機 <input type="checkbox"/> 13.不整地運搬(1t未満) <input type="checkbox"/> 18.ローラー運転 <input type="checkbox"/> 02.アーク溶接業務 <input type="checkbox"/> 08.特定粉塵作業 <input type="checkbox"/> 14.ボーリングマシン <input type="checkbox"/> 19.足場の組立等の業務 <input type="checkbox"/> 03.電気取扱業務 <input type="checkbox"/> 09.酸欠作業 <input type="checkbox"/> 15.コンクリートポンプ <input type="checkbox"/> 20.墜落制止器具(フルハーネス型安全帯) <input type="checkbox"/> 04.建設用リフト <input type="checkbox"/> 10.移動クレーン <input type="checkbox"/> 16.移動クレーン <input type="checkbox"/> 21.その他 { } <input type="checkbox"/> 05.クレーン(5t未満) <input type="checkbox"/> 11.車両系建設機械(3t未満) <input type="checkbox"/> 17.デリック(5t未満) <input type="checkbox"/> 21.その他 { } <input type="checkbox"/> 06.玉掛(1t未満) <input type="checkbox"/> 12.ブレーカー(3t未満) <input type="checkbox"/> 18.ローラー運転