

様式 4

作業員名簿

- (様式 4-1) 有資格者一覧 (技能講習)
有資格者一覧 (特別教育)
- (様式 4-2) 年少者就労報告書〔社内様式〕
- (様式 4-3) 高齢者就労報告書〔社内様式〕
- (様式 4-4) 外国人就労に関する誓約書
- (様式 4-5) 免許・技能講習修了証貼付台紙
- (様式 4-6) 職長 教育修了証貼付台紙
- (様式 4-7) 新規入場者調査表〔社内様式〕

様式4

作業員名簿

(平成 年 月 日作成)

事業所の名称 _____

所長名 _____ 殿

元請確認欄 _____
平成 年 月 日

1次 会社名 _____ ㊟

(次) 会社名 _____ ㊟

ふりがな 氏名	職 種 ※	雇入年月日 経験年数	生年月日 年齢	現 住 所 (TEL)		最近の 健康診断 血 圧	血 液 型	特 殊 健康診断 種 類	教育・資格・免許			入 場 年 月 日 受入教育 実施年月日
				家 族 住 所 (TEL)					雇入・職長 特別教育	技 能 講 習	免 許	
		年 月 日 年	年 月 日 歳			年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
		年 月 日 年	年 月 日 歳			年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
		年 月 日 年	年 月 日 歳			年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
		年 月 日 年	年 月 日 歳			年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
		年 月 日 年	年 月 日 歳			年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
		年 月 日 年	年 月 日 歳			年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
		年 月 日 年	年 月 日 歳			年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
		年 月 日 年	年 月 日 歳			年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
		年 月 日 年	年 月 日 歳			年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
		年 月 日 年	年 月 日 歳			年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日

(注) 1. ※印欄には次の記号を入れる。
 ㊟ --- 一人親方 ㊟ --- 現場代理人 ㊟ --- 作業主任者 (正副2名選出すること) ㊟ --- 女子作業員
 ㊟ --- 主任技術者 ㊟ --- 職 長 ㊟ --- 安全衛生責任者 ㊟ --- 18未満の男子作業員

2. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する
 3. 各社別に作成するのが原則ですが、リース機会等の運転者は一緒でもよい。
 4. 資格・免許等の写しを添付すること。

作 業 所 _____

平成 年 月 日

会社名 _____
 作業所名 _____ 工事
 作業所長 _____ 殿

(1次)

協力会社名 _____
 代表者名 _____ ⑩
 現場代理人 _____ ⑩

(次)

就労する会社名 _____
 代表者名 _____ ⑩

年少者就労報告書

今般受注しました当工事の施工に下記の者は年少者(満18歳未満)ですが、就労させますので報告いたします。なお、当社の責任において、年少者労働基準規則第7条及び第8条の危険有害業務の就業制限以外の業務に限り、就労させます。

記

氏名	生年月日	年齢(満)	職種	作業内容

添付書類

1. 年齢証明書(住民票抄本可)

平成 年 月 日

会社名 _____
 作業所名 _____ 工事
 作業所長 _____ 殿

(1次)

協力会社名 _____
 代表者名 _____ 印
 現場代理人 _____ 印

(次)

就労する会社名 _____
 代表者名 _____ 印

高令者就労報告書

今般受注しました当工事の施工に下記の者は高令者(満60歳以上)ですが、就労させますので報告いたします。なお、当社の責任において、危険有害業務の就労はさけ、止むを得ず就労させる場合は、職長の直接指揮によって就労させます。

記

氏名	生年月日	年齢(満)	職種	作業内容

平成 年 月 日

会社名 _____

作業所名 _____ 工事

作業所長 _____ 殿

(1次)

協力会社名 _____

代表者名 _____ (印)

現場代理人 _____ (印)

(次)

就労する会社名 _____

代表者名 _____ (印)

外国人就労に関する誓約書

貴社の工事を施工するに当り、下記の事項を遵守することを誓約します。

記

1. 当工事において外国人の不法就労者を絶対使用いたしません。
2. 合法的に就労できる外国人を入場させる場合には、事前にお届けし貴社の許可をいただきます。
3. 当社が請負った工事契約に係わる関係請負人会社の外国人就労について、遵守すべき事項を確実に監督・指導し、貴社に迷惑をおかけいたしません。

なお、関係請負人会社は、全て同様の誓約書を提出いたします。

以上

氏名	生年月日	年齢(満)	職種	作業内容

- 添付書類
1. 外国人証明書
 2. 就労ビザ
 3. その他関係書類

免許・技能講習修了証等貼付台紙

※ 有資格者、免許、各種修了証の写をこの台帳に資格名が確認できるように貼って下さい。

なお、当該工事の主任技術者の資格を免許等で証す場合は、1番目に貼って下さい。

※ **免許は原本を確認すること。**

職長教育修了証貼付台紙

※ 職長として入場される場合は、教育修了証を、この台帳に貼って提出して下さい。

(1) を使用すること。

修了証をゼロックスのうえ

ここに貼って下さい。

(1)

修了証をゼロックスのうえ

ここに貼って下さい。

(2)

(1)に貼っている職長が変更されたとき(2)を使用

新規入場者調査表

(入場日：平成 年 月 日)

作業所長 殿	雇用会社	TEL	雇用日	S.H.
--------	------	-----	-----	------

一次会社 [] → 二次 [] → 三次 [] → 四次 []

下記の者が貴現場に就労しますので報告します。

ふりがな氏名	生年月日	年齢 (才)	血液型 (+・-)	職種	経験日数	(年)
--------	------	--------	-----------	----	------	-----

現住所	TEL
-----	-----

緊急連絡先	ふりがな氏名	続柄	住所	TEL
-------	--------	----	----	-----

高所作業 (10M以上) の経験	有 (年 月頃) 無	今までの職場でケガをした事	有 (回、 日休業) 無
------------------	-------------	---------------	---------------

最近の健康診断 受診年月日	有 (年 月頃) 無	(注) ※以下最近の健康診断の結果を記入して下さい。(最近おこなった健康診断の写しを提出する事。)
---------------	-------------	---

特殊健康診断 受診年月日	有 (年 月頃) 無	有機溶剤、粉塵、振動、高圧、騒音、特化物、放射能
--------------	-------------	--------------------------

血圧 (正常血圧域140~90)	高い値 () ~ 低い値 ()	※高血圧域→160mmHg以上~95mmHg以上
------------------	-------------------	--------------------------

ギックリ腰の経験がある	有 無	目まいを起こす事がある	有 無	いつ、どんなとき ()
-------------	-----	-------------	-----	--------------

聴力 (日常会話の状態)	有 悪	視力 (日常生活の状態)	良 悪 [右 ()、左 ()]
--------------	-----	--------------	-------------------

現在、治療している病気	有 無	高血圧、腰痛 てんかん、内臓疾患 () 外傷、その他 ()
-------------	-----	---------------------------------

現在、自覚している症状	有 無	気分が悪い、だるい、頭が重い、熱がある、その他 ()
-------------	-----	-----------------------------

保険関係	事業主	社会保険、国民保険、日雇い保険、その他	労災保険の特別加入	有 無
	一人親方	社会保険、国民保険、日雇い保険、その他	労災保険の特別加入	有 無
	労働者	社会保険、国民保険、日雇い保険、その他	上乗せ保険の加入	有 無

★保有する資格 (資格保有者は□内に○印をつける) 【技能講習】 【特別教育】

【建築業法の資格】	【作業主任者技能教習】	□玉掛け (1t以上)	□玉掛け (1t未満)
□ 級建築士	□ 地山の堀削	□ 車両系建設機械 (3t以上)	□ 車両系建設機械 (3t未満)
□ 級建築施工管理技士	□ 土止め支保工	□ ショベルローダー、フォークリフト (1t以上)	□ ショベルローダー、フォークリフト (1t未満)
□ 級土木施工管理技士	□ 型枠支保工	□ 不整地運搬車 (1t以上)	□ 不整地運搬車 (1t未満)
□ その他 ()	□ 足場の組立・解体等	□ 高所作業者 (10m以上)	□ 高所作業者 (10m未満)
【教育・資格】	□ 鉄骨の組立等の作業	□ 移動式クレーン (1~5t未満)	□ 移動式クレーン (1t未満)
□ 雇用教育修了	(高さ5m以上)	□ 床上操作式クレーン (5t以上)	□ 床上操作式クレーン (5t未満)
□ 職長教育修了	□ コンクリート造工作物解体	□ ガス溶接・溶断・加熱	□ アーク溶接・溶断
【免許】	(高さ5m以上)	□ 解体用ブレーカー (3t以上)	□ 解体用ブレーカー (3t未満)
□ クレーン運転 (5t以上)	□ 木造建築物の組立等	【特別教育】	□ 巻上機 (ウインチ)
□ 移動式クレーン運転 (5t以上)	□ 有機溶剤の製造取扱	□ コンクリートポンプ車操作	□ 研磨といし (グラインダー)
□ その他 ()	□ 酸素欠乏危険作業	□ クレーン運転 (5t未満)	【上記以外の技能・特別講習】
□ その他 ()	□ その他 ()	□ 建設用リフト	□ その他 ()

作業配置条件	□ 高所作業良い □ 平地・片付け・清掃程度の作業 □ 危険箇所作業はムリ □ その他 ()
--------	---

誓約	上記の記載事項に相違ありません。 私は、この作業所の規律、新規入場時の注意事項を守り、自分自身の安全と周囲の人々の安全に気を配り、安全作業を行うことを誓います。
	平成 年 月 日 氏名(自筆) (印)(拇印)

入場時教育	実施	平成 年 月 日	面接	係員	印	所長	印
実施者	年月日	月 日	コメント				

※太線枠内は、必ず入場者の雇用会社が記入事項をチェックして新規入場者の面接時に本人に持参させて下さい。