

建設業労働災害防止協会 殿

作業従事歴等確認書

現在の事業場における粉じん作業等の職歴

現在の事業場名					
	作業内容	期間			合計月数
1	切羽作業（掘削、吹付け、支保工建込み、ズリ積込み・運搬含む）	(西暦) 年 月 ~ 年 月	ヶ月		
		(西暦) 年 月 ~ 年 月	ヶ月		
2	インバート作業（但し、切羽と交互作業の場合は切羽作業に含める）	(西暦) 年 月 ~ 年 月	ヶ月		
		(西暦) 年 月 ~ 年 月	ヶ月		
3	覆工作业・その他坑内作業	(西暦) 年 月 ~ 年 月	ヶ月		
		(西暦) 年 月 ~ 年 月	ヶ月		
4	坑外作業（バッチャープラント、火薬番、現場管理等を含む）	(西暦) 年 月 ~ 年 月	ヶ月		
		(西暦) 年 月 ~ 年 月	ヶ月		

※記入内容を修正する場合は、修正部に事業者印による訂正印が必要です。

異状出水、工法変更、災害・事故等による1ヶ月以上の作業休止期間	(西暦) 年 月 ~ 年 月	ヶ月
---------------------------------	----------------	----

下記いずれかの口にチェックを入れ、貫通の場合は貫通月を記入して下さい。

トンネルの貫通	<input type="checkbox"/> 未貫通（到達を含む） <input type="checkbox"/> 貫通（西暦） 年 月
---------	---

上記内容に相違ないことを三者（労働者本人、事業者、元請）で確認しました。

住所	〒 _____											
	※「登録確認書類」送付先住所または住民票住所を記入してください											
氏名 (自署)	キャリアアップシステム(CCUS) ID No. _____											
	(フリガナ)										生年月日(西暦)	
	(姓)					(名)					年 月 日	
性別 男 <input type="checkbox"/> ・ 女 <input type="checkbox"/>												

以下に該当する場合、にチェックを入れてください

<input type="checkbox"/> 途中退場等により、署名ができませんでした。 事業者が本人の氏名、住所、生年月日、キャリアアップ(CCUS) ID No. を記入し、事業者、元請の二者により粉じん等の職歴を確認し、事業者欄と元請欄に記入押印してください。
--

【事業者（労働者の所属会社または一次下請け会社）】 住所・名称・代表者(代理人)・Tel (印)	【元請(JVの場合は代表会社)】 住所・名称・代表者(代理人)・Tel (印)
--	---

※建設業労働災害防止協会（建災防）は労働災害防止団体法に基づき設立された団体です。