全建統一様式第2号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **作　　業　　員　　名　　簿** | 元　請  確認欄 |  |

（　　年　　月　　日　作成）

　　　　　　年　　月　　日

事業所の名称

所　長　名　　　　　　　　　　　　　　　　殿

（　　次）

会社名

一　次

会社名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 番  号 | ふ　り　が　な | 職　　種 | ※ | 雇入年月日 | 生年月日 | 現　住　所（ＴＥＬ） | 最　近　の  健康診断日 | 血  液  型 | 特　　　殊  健康診断日 | 教　　育・資　　格・免　　許 | | | 入場年月日 |
| 氏　　　　　名 |
| 経験年数 | 年　　齢 | 家族連絡先（ＴＥＬ） | 血　　　圧 | 種　　　類 | 雇入・職長  特別教育 | 技能講習 | 免　　許 | 受入教育  実施年月日 |
| 1 |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  | 年 月　日 |  |  |  | 年　月　日 |
|  |
| 年 | 歳 |  | ～ |  |  |
| 2 |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |  |  | 年　月　日 |
|  |
| 年 | 歳 |  | ～ |  |  |
| 3 |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |  |  | 年　月　日 |
|  |
| 年 | 歳 |  | ～ |  |  |
| 4 |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |  |  | 年　月　日 |
|  |
| 年 | 歳 |  | ～ |  |  |
| 5 |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |  |  | 年　月　日 |
|  |
| 年 | 歳 |  | ～ |  |  |
| 6 |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |  |  | 年　月　日 |
|  |
| 年 | 歳 |  | ～ |  |  |
| 7 |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |  |  | 年　月　日 |
|  |
| 年 | 歳 |  | ～ |  |  |
| 8 |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |  |  | 年　月　日 |
|  |
| 年 | 歳 |  | ～ |  |  |
| 9 |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |  |  | 年　月　日 |
|  |
| 年 | 歳 |  | ～ |  |  |
| 10 |  |  |  | 年　月　日 | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |  |  |  | 年　月　日 |
|  |
| 年 | 歳 |  | ～ |  |  |

（注）１．※印欄には次の記号を入れる。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 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。

現 … 現場代理人 　　　主 … 作業主任者（正副２名選任すること）　女 … 女子作業員　　　　　　　　　 ３．各社別に作成するのが原則ですが、リース機械等の運転手は一緒でもよい。

技 … 主任技術者　 　　職 … 職長　　　安 … 安全衛生責任者　 　 未 … １８歳未満の男子作業員 　　　４．資格・免許等の写しを添付すること。