

・新規入場者教育を行っている。

新規入場者教育票

新規入場日 平成 年 月 日

所長	実施者
----	-----

営業所  株式会社 仙台銘板

下記調査票の個人情報については、安全衛生管理および緊急時の連絡・対応のために使用します。また、当社において厳重に管理し、法令に定める場合を除き、第三者には提供しません。不要となった時は、責任を持って処分します。

氏名	生年月日	年 月 日 ()歳	血液型
現住所	〒 (- -)		

雇用元会社名	担当者	電話番号	雇用形態	備考
		TEL: 携帯:		

緊急連絡先

氏名	続柄	電話番号	現住所
		TEL: 携帯:	

(アンケートにお答え下さい)

あなたは倉庫での管理業務の経験はどのくらいですか	1. 1年以内	2. 1年～3年	3. 3年以上
フォークリフトの運転経験がありますか	1. はい	1. いいえ	
上記があると答えた方フォークリフトの運転経験はどのくらいですか	1. 1年以内	2. 1年～3年	3. 3年以上
あなたは労働安全衛生法第24条に該当する業務に従事していますか	1. 1年以内	2. 1年以上乗っていない	
上記で「1年以上乗っていない」方は免許更新はいつですか	更新予定(年・月) ※1年に1度、更新して下さい		
あなたの現在の健康状態はどうですか	1. はい	2. まあまあである	3. あまりよくない
既往症・現在治療中や具合の悪い病はありますか	1. はい	1. いいえ	
熱中症(もしくは近い症状)になったことはありますか	病名または症状 ()		
	1. はい	1. いいえ	

《資格について》

技能講習	<input type="checkbox"/> フォークリフト (1t以上)	<input type="checkbox"/> 研削砥石取り替え	<input type="checkbox"/> ガス溶接等
特別教育	<input type="checkbox"/> 1t以上5t未満の移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 玉かけ技能講習 (1t以上)	

《新規入場者教育について》

遵守事項	安全	<input type="checkbox"/> ヘルメット、安全靴、安全ベスト、手袋、長袖作業着の完全着用 <input type="checkbox"/> フォークリフト指差呼称の徹底 <input type="checkbox"/> ヤード内交通ルール <input type="checkbox"/> 労働災害の撲滅、KY活動の実施 <input type="checkbox"/> 有資格者作業の徹底(資格証の携帯) <input type="checkbox"/> 一人作業禁止事項(重量物の積み込み、キャスターゲートの持ち上げ等)
	5S	<input type="checkbox"/> コシ、有価物(紙くず、ダンボール等)は指定された場所に分別して廃棄してください。 <input type="checkbox"/> 使用した工具は完に戻すなど、後片付けはその朝実行し、常に綺麗を保ってください。 <input type="checkbox"/> 商品は大切に扱ってください。 <input type="checkbox"/> 喫煙場所以外は禁煙です。 <input type="checkbox"/> 健康には十分注意し、体調に不安がある場合は速やかに申し出てください。 <input type="checkbox"/> 休憩中であっても会社を離れる時には、事前に社員に報告してください。

★誓約書

- 私は、会社で新規入場者教育を受けました。
- 会社の遵守事項や安全基準を遵守し、自分の身を守り、また周囲の人の安全にも気を配り作業します。
- どんな小さなケガでも必ず、当日に報告します。
- 危険箇所や有害箇所を発見したときは、直ちに所長、業務責任者もしくは社員等に連絡します。
- 個人情報の取扱いについて、了承しました。

回答者自筆サインまたは印