作 業 従 事 者 名 簿

作業件名	
作業場所	
作業期間	西暦　　年　　月　　日 ～ 西暦　　年　　月　　日

組枚数
／

＜注意事項＞
1．本様式に記載される個人情報等については労働安全衛生法第3条第3項及び第29条等、法令上の事業者義務により管理・確認するものである。
2．本様式は様式２（協力会社一覧表）に記載される協力会社に従事するすべての作業員について記載すること。
3．変更の都度作成すること。

作業実施部署（部署名）
【　　】

承　認	審　査			作成・受付
作業総括責任者	作業監理責任者			作業監理員

供給者（社名）
【　　】

現場代理人					
現場責任者	現場監督者	現場指揮者	災害防止責任者	作成者

No.	所属会社名	フリガナ 氏　名	職　種 責任者名称	経験年数	教育受講層〔該当に〇〕			資格取得層〔該当資格No.、主任者選任状況を記載〕					作業形態〔該当する特殊（取扱業務）に〇〕				健康診断〔受診済みに〇〕		
					職長	新規入構者	現場指揮者教育	上段：No.　下段：選任状況〔該当する場合は〇〕					電離放射線	有機溶剤	特化物	毒劇物	一般健診	特殊健診	指導勧奨
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							
				年　ヶ月															
								選任	選任	選任	選任	選任							

＜注意事項・選択項目等＞

通番号を付番	◆所属する会社名を記載 ※会社毎に本様式を作成しても差し支えない	◆氏名及びフリガナを記載	〔職種〕〇〇工等 〔責任者名称〕 安衛法関連法定管理者名称他 現場代理人、現場監督者、 現場指揮者等を記載	◆当該職種の経験年数を記載	職長教育：安衛法第60条 建設業、製造業等で作業員を直接指揮・監督する者 新規入構者：自社独自 現場指揮者教育： （再処理事業部、技術本部適用） 再処理企業協議会等が主催する教育の受講	1.足場の組立等作業主任者　2.ｸﾚｰﾝ運転者 3.玉掛作業者　4.電気取扱者　5.酸素欠乏作業主任者 6.特定化学物質作業主任者　7.ｶﾞｽ溶接作業主任者 8.有機溶剤作業主任者　9.危険物取扱者 10.その他〔　　〕 ※必要に応じて項目を追加すること	◆管理区域内作業従事者の確認等に使用 該当する特殊業務がある場合、関連規則等に定める健康診断の受診も必須 ◆一部の危険有害業務従事者の確認等に使用 免許・技能講習・特別教育の確認を要する	◆健康診断を受診させた場合、法令に基づき所轄労働基準監督署への報告義務を要する ◆届出状況等について必要があれば確認することもある