元請確認欄

次業者会社名	
次業者会社名	

作業所殿

作　業　員　名　簿

※	フリガナ 氏名	生年月日 年齢(入場時)	血液型 職種	雇用年月日 経験年数	現住所 緊急時連絡先　(続柄)	(TEL) (TEL)	最近の健康診断日 血圧	特殊健康診断日(じん肺、振動等) 種別(管理区分)	種別(管理区分)	入場年月日 入場時教育確認	退場年月日 備考
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		
						TEL (　　)		. .	. .	. .	. .
				年	続柄(　　)	TEL (　　)	-	(　　)	(　　)		

注) ※印欄には次の記号を入れる。　職…安全衛生責任者　主…作業主任者　指…作業指揮者　女…女子作業員　未…18歳未満の男子作業員

資格保有状況調査票

元請確認欄	
1　次業者会社名	
2　次業者会社名	

| 種別 ＼ 氏名 | 免許・免状 | | | | | | | | | | | | 技能講習修了証 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 講習修了証 | | | | | | | | 特別教育修了証 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

全建統一様式 第５号別紙

元　請 確認欄	

提出日

社会保険加入状況

（　　作成）

事業所の名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所　長　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 殿

次会社名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

（　　次）会社名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

	フリガナ 氏　　名	社　会　保　険		
		健　康　保　険	年　金　保　険	雇　用　保　険

提出日

補足情報

（　　作成）

	フリガナ 氏　　名	労災保険 労災保険 特別加入状況	国籍 その他職種	経験開始年月 ブランク期間