様式第７号(第53条関係)

健康管理手帳交付申請書

ひ

|  |  |
| --- | --- |
| 手帳の種類 | ベンジジン等、じん肺、クロム酸等、砒素、コールタール、ビス(クロロメチル)エーテル、ベリリウム、ベンゾトリクロリド、塩化ビニル、石綿、１・２―ジクロロプロパン |
| (ふりがな)氏名 | 　 | 性別 | 男　・　女 |
| 　 |
| 生年月日 | (明治・大正・昭和・平成)　　　　年　　　月　　　日生 |
| 住所 | 郵便番号　　　　　 |
| 　 | 都道府県 | 電話　　　(　　)　　　　　 |

　労働安全衛生法第67条の規定により、健康管理手帳を交付されたく、関係書類を添えて申請します。

　　　　　年　　　月　　　日

申請者　　　　　　　　　　印

労働局長　殿

備考

　１　労働安全衛生規則第53条第３項の書類を添付すること。

　２　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。