

健康診断結果票預かりリスト

【事業場名】

貸出 平成 26 年 月 日

担当者署名

返却 平成 26 年 月 日

【事業者氏名】

コーディネーター署名

担当者署名

対象者氏名・年齢・業務内容をご記入願います。該当する健康診断に○をつけて下さい。

[illegible]

	対象者	年齢	業務内容	一般	有機	鉛	特化	石綿	粉じん	騒音	V D T	その他
26												
27												
28												
29												
30												
31												
32												
33												
34												
35												
36												
37												
38												
39												
40												
41												
42												
43												
44												
45												
46												
47												
48												
49												
50												
合計												
その他	作業環境測定を実施している場合などは、こちらに内容と時期をご記入ください。											