

様式第 7 号（第 53 条関係）

健康管理手帳交付申請書

手 帳 の 種 類	ベンジジン等、じん肺、クロム酸等、砒 ^ひ 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、オルト－トルイジン、3・3’－ジクロロ－4・4’－ジアミノジフェニルメタン		
（ふりがな） 氏 名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	（明治・大正・昭和・平成・令和） 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

労働局長 殿

備考 労働安全衛生規則第 53 条第 3 項の書類を添付すること。