様式１

作業環境測定士派遣要請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地方公共  団体名 |  | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | |
| 測定希望  事業場 | 事業場名 | | |  | | | | |
| 所在地  電話番号 | | | 〒  TEL | | | | |
| 業種 | | | １．清掃　　２．学校給食調理　　３．保育園・幼稚園　　４．事務  ５．上下水道　　６．消防　　７．試験研究機関　　８．病院  ９．その他（　　　　　　　） | | | | |
| 業務 | | | １．現場作業　　２．事務 | | | | |
| 職員数 | | | 名（正規職員　　　名、その他　　　名） | | | | |
| 事業概要 | | |  | | | | |
| 測定対象 | １．粉じん　　２．特定化学物質（物質名　　　　　　　　　　　　　　　 ）  ３．有機溶剤　　４．金属（物質名　　　　　　　　　　　　　　　 ）  ５．騒音　　６．事務所環境　　７．その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| プラン | Ａ．測定のみ　　Ｂ．測定、報告・研修（研修テーマを以下より選択） | | | | | | | |
| **【研修テーマ】**　１.事務所環境について　　２.情報機器作業について  ３.作業環境測定結果の評価と事後措置について　　４.局所排気装置について  ５.保護具の使い方について　　６.簡易測定器を用いた環境評価について  ７.化学物質のリスクアセスメントについて  ８.騒音について　　９.熱中症対策について  １０．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 希望  年月日 | 測　定 | 第１希望 | | | 第２希望 | | | 第３希望 |
| 年　　月　　日（　）  ＡＭ・ＰＭ・１日 | | | 年　　月　　日（　）  ＡＭ・ＰＭ・１日 | | | 年　　月　　日（　）  ＡＭ・ＰＭ・１日 |
| **※「報告会・研修」希望日は測定実施後１か月以降先の日程をご記入ください※** | | | | | | | |
| 報　告  研　修 | 第１希望 | | | 第２希望 | | | 第３希望 |
| 年　　月　　日（　）  ＡＭ・ＰＭ | | | 年　　月　　日（　）  ＡＭ・ＰＭ | | | 年　　月　　日（　）  ＡＭ・ＰＭ |
| 事業場  担当者  連絡先 | 所　属 | |  | | | ＴＥＬ |  | |
| 役　職 | |  | | | ＦＡＸ |  | |
| 氏　名 | |  | | | e-mail |  | |
| 令和　　年　　月　　日  　一般財団法人地方公務員安全衛生推進協会　理事長　渕上　俊則　様  代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　公印  上記の内容について作業環境測定を依頼します。 | | | | | | | | |

作業場所等の状況　（事業場名：　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 取　扱  作業場  概　要 | 作業場所数 | 測定対象物質名等 | 取　　扱　　量 | 作　　業　　名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **測定希望理由** | | | |
| 【作業場平面図】（略図） | | | | |
| 注1. 機械位置、出入口、方角、寸法、縮尺を記入してください。  注2. 事務所の場合は机、ロッカー、供給空気の吹出口等を記入してください。  注3. 既存の図面等がある場合は、その添付でも差し支えありません。 | | | | |

**＊本書２枚はＡ４片面印刷の上、事業場ごとに１部ずつ作成し、最寄り駅からの地図を添付してください。**