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。**