

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、ご提出ください。

記入例

作業環境測定士派遣要請書

地方公共団体名	〇〇〇市			
所在地	〒000-0000 △△県〇〇〇市中央1-1-1			
測定希望事業場	事業場名	●●浄水場		
	所在地 電話番号	〒000-0000 △△県〇〇〇市南町2-3-4 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	・取水、浄水及び送配水業務 ・場内の水質試験 ・取水、浄水及び送配水施設の改良工事及び維持管理		
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 ①. 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 (金) AM・PM・①日	●年 ◇月 ▼■日 (木) AM・PM・①日	●年 □□月 ●●日 (水) 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 (金) ①AM・PM		●年 ■月 ▼▼日 (木) ①AM・PM	●年 □▼月 ▼■日 (水) ①AM・PM	
事業場担当者連絡先	所属	●●浄水場総務課	TEL	***-***-****
	役職	課長補佐	FAX	***-***-****/
	氏名	◆◆◆◆	e-mail	jyosui***@city.###.jp
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 瀧上 俊則 様				
代表者 職・氏名 〇〇〇市長 ●●●● 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: ●●浄水場 )

	作業場所数	測定対象物質名等	取扱量	作業名
取扱 作業場 概要	2	●◇▼▼	●●kg/日	○○○○
	2	●◇▼■	●▼kg/日	××××
	2	◆◆◆◆	●◆kg/日	▽▽▽▽
取扱量は、1日単位や1か月単位でご記入ください。				
測定希望理由 法定の作業環境測定にて、第二管理区分であると結果がでてしまった。 その後改善策を講じたので、効果が出ているか確認しなかったため。				

【作業場平面図】(略図)

別添のとおり

下記注意事項をご確認の上、必要事項が記された図面等がある場合は、その添付でも差し支えありません。

- 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。