

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丁目1番1号				
測定希望事業場	事業場名	●●図書館			
	所在地 電話番号	〒000-0000 △△県〇〇〇市南町2丁目3番4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	・図書館の貸し出し返却等事務			
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 (情報機器作業)				
プラン	① 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(金) ① AM・PM・1日	●年 ◇月 ▼■日(木) ① AM・PM・1日	●年 □□月 ●日(水) ① AM・PM・1	
	※「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	●●市教育委員会		TEL	***-***-****
	役職	係長		FAX	***-***-***/*
	氏名	〇〇 〇〇		e-mail	***@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 平川 薫 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。					

派遣対象は地方公務員災害補償法が適用される常勤職員が在籍している事業場に限りです。

要請者は地方公共団体の長です。

作業場所等の状況（事業場名：〇〇図書館）

	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	1	機器等	25	情報機器作業
			測定対象の機器台数をご記入ください。	
測定希望理由 情報機器を使用して行う作業における労働衛生管理のため。				

【作業場平面図】（略図）

全体の配置図（座席表等含む）の貼り付けをお願いします。（別紙でも可）

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A 4 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。