

新規入場時等教育実施報告書

事業所の名称 _____
所 長 名 _____ 殿

会 社 名 _____
現 場 代 理 人 _____
(現 場 責 任 者) _____ 印

項 目	摘 要
教育の種類	
実施日時	年 月 日 時 ~ 時 (時間)
実施場所	
教育方法	
教育内容	
講師	
受講者氏名 (受講者に氏名を自筆させること)	
資 料	

(注) 新規入場者調査票が作成される場合は本様式の提出は不要

令和7年9月8日

新規入場時等教育実施報告書

提出時に、必ず年月日を記入すること。

事業所の名称 渋谷駅前再開発事業〇〇作業所

所長名 〇〇 〇〇 殿

プルダウンし、該当の教育を選択

会社名 株式会社 〇〇工務店

現場代理人
(現場責任者) 〇〇 〇〇

印

項目	摘要								
教育の種類	新規入場時								
実施日時	2025年6月5日8時00～9時00(1時間)								
実施場所	作業所会議室								
教育方法	講義、スライドによる								
教育内容	1. 作業所の概要と規則について 2. 保護具の使用について 3. 機械の取り扱い及び点検について 4. 作業内容について 5. 緊急時の連絡、応急処置について								
講師	株式会社 〇〇工務店 〇〇安全衛生責任者 〇〇工事部長								
受講者氏名 (受講者に氏名を自筆させること)	<table border="1"> <tr><td>〇〇 〇〇</td></tr> <tr><td>×× ××</td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	〇〇 〇〇	×× ××						
〇〇 〇〇									
×× ××									
資料	現場の基本ルール スライド 安全作業現場の基本								

教育内容は、書ききれない場合に、「別紙添付のとおり」として資料を添付すること。

(注) 新規入場者調査票が作成される場合は本様式の提出は不要

新規入場者調査票

新規入場日 年 月 日

元請 確認欄	
-----------	--

作業所

下記調査票の個人情報については、安全衛生管理および緊急時の連絡・対応のために使用いたします。
また、当社において厳重に管理し、法令に定める場合を除き、第三者には提供いたしません。不要となった時は、責任を持って処分いたします。

ふりがな		生年月日	年 月 日	歳	血液型	型
氏名						
現住所	TEL					

緊急連絡先

氏名	続柄	電話番号	現住所

(あなたが働いている会社との関係)

事業者名	(次)	雇用年月日:	年 月 日
所属会社			
雇用契約書	1. 取り交わし済み	2. 未だ	職 種: 工

(アンケートにお答え下さい)

・あなたは一人親方・中小事業主ですか	1. はい	2. いいえ	
1. に○を付けた方は、労災保険に特別加入していますか。	1. している	2. 未加入	
・あなたは建設現場で働きはじめてどのくらいになりますか。	1. 1年以内	2. 1~3年	3. 3年以上
・あなたは健康診断を受けましたか。	1. 受けた (年 月)	2. 受けていない	
・あなたの最近の健康状態はどうか。	1. よい	2. まあまあである	3. あまりよくない
・この現場へ来る前に事業主から送り出し教育を受けてきましたか。	1. はい	2. いいえ	
・あなたは建設業退職金共済手帳等を持っていますか。	1. 持っている	2. いない	

☆持っていない方は、会社を通じて、共済手帳の発行を受けてください。

(資格について)

技能講習 (作業主任者・作業 者)	<input type="checkbox"/> ガス溶接	<input type="checkbox"/> 玉掛け	<input type="checkbox"/> コンクリート破砕器	<input type="checkbox"/> 地山の掘削	<input type="checkbox"/> 石綿
	<input type="checkbox"/> 有機溶剤	<input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等	<input type="checkbox"/> 足場の組立て等	<input type="checkbox"/> ボイラー取扱	
	<input type="checkbox"/> コンクリート造の工作物の解体等	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険	<input type="checkbox"/> その他 ()		
技能講習 (運転士)	<input type="checkbox"/> 1t以上5t未満の移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 3t以上の車両系建設機械			
	<input type="checkbox"/> 3t以上の自走する基礎工事用機械	<input type="checkbox"/> 3t以上の解体用機械			
	<input type="checkbox"/> 1t以上の不整地運搬車	<input type="checkbox"/> 10m以上の高所作業車			
	<input type="checkbox"/> 1t以上のフォークリフト	<input type="checkbox"/> 1t以上のショベルローダー			
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
特別教育 (運転者・作業 者)	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険作業	<input type="checkbox"/> 3t未満の車両系建設機械	<input type="checkbox"/> 3t未満の自走しない基礎工事用機械		
	<input type="checkbox"/> ローラー	<input type="checkbox"/> コンクリート打設用車両系建設機械	<input type="checkbox"/> 3t未満の解体用機械		
	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車 (1t未満)	<input type="checkbox"/> 10m未満の高所作業車	<input type="checkbox"/> ボーリングマシン		
	<input type="checkbox"/> フォークリフト (1t未満)	<input type="checkbox"/> ショベルローダー (1t未満)	<input type="checkbox"/> 巻上げ機		
	<input type="checkbox"/> 建設用リフト	<input type="checkbox"/> 1t未満の玉掛け	<input type="checkbox"/> ゴンドラ		
	<input type="checkbox"/> アーク溶接等	<input type="checkbox"/> 研削といしの取替え等	<input type="checkbox"/> 電気取扱		
	<input type="checkbox"/> その他 ()				

【誓約書】

- ・私は、当作業所新規入場者教育を受けました。
- ・作業所の遵守事項や安全基準を遵守し、自分の身を守り、また周囲の人の安全にも気を配り作業します。
- ・どんな小さなケガでも、必ず当日に報告します。危険箇所や有害箇所を発見したときは、直ちに安全衛生責任者もしくは、元請職員等に連絡します。
- ・個人情報の取扱いについて、了承しました。

回答者自筆サイン

元方は安衛則638条により、教育を行う場所の提供、教育に使用する資料の提供等の措置を講じる必要があります。また、安衛則642条の3により、作業を行う場所の状況等に関し事業者（協会社各社）が新規入場者に対して周知するための必要な場所の提供、使用する資料の提供等の措置を講じる必要があります。（元方が、自ら協会社各社の労働者に作業を行う場所の状況等を周知させることもできます）

R7年 6 月 6 日

下記調査票の個人情報については、安全衛生管理および緊急時の連絡・対応のために使用いたします。また、当社において厳重に管理し、法令に定める場合を除き、第三者には提供いたしません。不要となった時は、責任を持って処分いたします。

ふりがな	いしかつ たろう		生年月日	平成元 年 1 月 1 日	36 歳	血液型	0 型
氏 名	石勝 次郎						
現住所	神奈川県〇〇市〇〇-××		〇〇〇-××××-□□□□				
緊急連絡先							プルダウンし、該当の血液型を選択
氏 名	続柄	電話番号	現 住 所				
石勝 太郎	父	〇〇〇-×××× -□□□□	神奈川県〇〇市〇〇-××				
(あなたが働いている会社との関係)							
事業者名	(一次) 〇〇建設(株)	雇用年月日:	平成24年 4 月 1 日				
所属会社	(株)〇〇組						
雇用契約書	取り交わし済み	2. 未だ	職 種:	造園 工			
※該当する回答に○をつける (答え下さい)							
・あなたは一人親方・中小事業主ですか。	1. はい	2. <input checked="" type="radio"/> いいえ					
1. に○を付けた方は、労災保険に特別加入していますか。	1. している	2. 未加入					
・あなたは建設現場で働きはじめてどのくらいになりますか。	1. 1年以内	2. 1~3年	3. 3年以上				
・あなたは健康診断を受けましたか。	1. <input checked="" type="radio"/> 受けた (R7 年 5 月)	2. 受けていない					
・あなたの最近の健康状態はどうか。	1. よい	2. まあまあである	3. あまりよくない				
・この現場へ来る前に事業主から送り出し教育を受けてきましたか。	1. はい	2. いいえ					
・あなたは建設業退職金共済手帳等を持っていますか。	自信が所有する資格のチェックボックスを押す 該当項目がなければ追記すること						
☆持っていない方は、会社を通じて、共済手帳の発行を受							
(資格について)							
技能講習 (作業主任者・作業 者)	<input type="checkbox"/> ガス溶接	<input checked="" type="checkbox"/> 玉掛け	<input type="checkbox"/> コンクリート破砕器	<input type="checkbox"/> 地山の掘削	<input type="checkbox"/> 石綿		
	<input type="checkbox"/> 有機溶剤	<input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て等	<input type="checkbox"/> 足場の組立て等	<input checked="" type="checkbox"/> ボイラー取扱			
	<input type="checkbox"/> コンクリート造の工作物の解体等	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険	<input type="checkbox"/> その他 ()				
技能講習 (運転士)	<input checked="" type="checkbox"/> 1t以上5t未満の移動式クレーン	<input checked="" type="checkbox"/> 3t以上の車両系建設機械					
	<input type="checkbox"/> 3t以上の自走する基礎工事用機械	<input type="checkbox"/> 3t以上の解体用機械					
	<input type="checkbox"/> 1t以上の不整地運搬車	<input checked="" type="checkbox"/> 10m以上の高所作業車					
	<input type="checkbox"/> 1t以上のフォークリフト	<input type="checkbox"/> 1t以上のショベルローダー					
	<input type="checkbox"/> その他 ()						
特別教育 (運転者・作業 者)	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏危険作業	<input type="checkbox"/> 3t未満の車両系建設機械	<input type="checkbox"/> 3t未満の自走しない基礎工事用機械				
	<input type="checkbox"/> ローラー	<input type="checkbox"/> コンクリート打設用車両系建設機械	<input type="checkbox"/> 3t未満の解体用機械				
	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車 (1t未満)	<input type="checkbox"/> 10m未満の高所作業車	<input type="checkbox"/> ボーリングマシン				
	<input type="checkbox"/> フォークリフト (1t未満)	<input type="checkbox"/> ショベルローダー (1t未満)	<input type="checkbox"/> 巻上げ機				
	<input type="checkbox"/> 建設用リフト	<input type="checkbox"/> 1t未満の玉掛け	<input type="checkbox"/> ゴンドラ				
	<input type="checkbox"/> アーク溶接等	<input checked="" type="checkbox"/> 研削といしの取替え等	<input type="checkbox"/> 電気取扱				
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 (職長教育)						

【 誓約書 】

- ・私は、当作業所新規入場者教育を受けました。
- ・作業所の遵守事項や安全基準を遵守し、自分の身を守り、また周囲の人の安全にも気を配り作業します。
- ・どんな小さなケガでも、必ず当日に報告します。危険箇所や有害箇所を発見したときは、直ちに安全衛生責任者もしくは、元請職員等に連絡します。
- ・個人情報の取扱いについて、了承しました。

誓約書をよく読み記入漏れがないように。必ず本人の自筆でサインすること！

回答者自筆サイン 石勝 太郎

作業間連絡調査書

作業打合せ・安全衛生指示書《作業間連絡調整》				統括安責者 (作業所長)	元方 安全	記録者					安全当番	
打合日：令和 年 月 日 (曜日)				月間重点安全衛生実施事項		週間重点安全衛生実施事項		確認点検欄				
実作業日：令和 年 月 日 (曜日)												
協力業者会社名	職種	作業員 人数	危険作業の名称、及び各種 免許・資格の名称（下記、 資格番号でも可）	作業内容	<危険予測> 安全衛生・品質・環境指示事項	職長 確認	実施の確認		<計画と実施、施設・行動等に対する> 是正指示・指導・処置	是正 確認日	確認者	
							良否	確認者				
朝礼時、周知・指示事項及び混在作業・調整事項				行事・パトロール・搬入・その他		統責者・巡視記録				是正処理・報告		確認者
						時刻：	内容：					
						時刻：	内容：					
						時刻：	内容：					
						時刻：	内容：					
						時刻：	内容：					

安全指示事項

ア、正しい服装・保護具の完全着用 イ、安全通路の確保をすること。 ウ、KYKミーティングの実施。
 エ、作業終了時の後片付けを行うこと。 オ、玉掛作業は有資格者が行うこと。 カ、吊荷の下のは入らないこと。
 キ、電動工具の持込許可を受けること。 ク、上下作業は禁止すること。 ケ、高所作業は安全帯を使用すること。
 コ、脚立足場は2枚重とゴムバンドを結束して使用すること。

資格略号抜粋

① 地山の掘削 ② 土止め支保工 ③ 型枠支保工 ④ 足場の組立等 ⑤ 鉄骨の組立等 ⑥ コンクリート工物解体 ⑦ 有機溶剤作業
 ⑧ 玉掛 ⑨ 車両系建設機械 ⑩ ショベルローダー、フォークリフト ⑪ 不整地運搬車 ⑫ 高所作業車 ⑬ 移動式クレーン ⑭ 床
 上操作式クレーン ⑮ コンクリート解体用ブレイカー ⑯ コンクリート打設用車両系建設機械 ⑰ アーク溶接等 ⑱ ガス溶接 ⑲
 研削・といしの取替え等 ⑳ ウインチ操作 ㉑ 席綿 ㉒ 足場の組立て等 ㉓ ロープ高所作業 ㉔ フルハーネス型安全帯

*記入上の注意
 ①同一協力会社で作業場所、作業内容が著しく異なる場合は、各々区分の上記入する。
 ②安全当番は、該当する作業に対し、安全衛生指示事項を記入すること。
 ③作業・安全衛生指示書は、記入を終えたらコピーして協力会社に配布する。
 ④統括安全衛生責任者が不在の場合、指名を受けた代理人が責務を代行する。

【統括安全衛生責任者代行任命書】 _____ 殿

統括安全衛生責任者としての職・責務代行を上記の者に委任する。

委任期間：自 令和 年 月 日 時から

委任期間：至 令和 年 月 日 時まで

令和 年 月 日

統括安全責任者

※上記の期間、統括安全衛生責任者としての職・責務を代行します。

令和 年 月 日
