

クレーン作業届出書

理化学研究所 播磨事業所
安全管理室長 殿

所属 ^{※1}	:	
所属長 ^{※2}	:	
クレーン作業依頼者 ^{※3}	:	
内線 (PHS) 番号	:	

※1：理研播磨事業所および放射光科学研究センター所属以外の場合は、会社名及び所属部署名
 ※2：課長、グループリーダー等の管理職者、クレーン作業依頼者が専用 BL 所属者の場合は BL 責任者
 ※3：播磨地区の常駐者

播磨地区内におけるクレーン作業を行いますので、法令上必要となる資格保有者の免許証等のコピーを添付し、届出いたします。なお、届出した作業員以外にクレーン操作は行わせません。

会社名	
住所 連絡先	
作業責任者	
作業場所 (建屋名)	
作業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
作業の概要	使用するクレーンの主巻の最大吊り上げ荷重 (<input type="checkbox"/> 5 t 未満 ・ <input type="checkbox"/> 5 t 以上)

作業員名	保有資格	所内講習 (収納部巡回 クレーン教育)
	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習修了証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 受講済み
	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習修了証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 受講済み
	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習修了証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 受講済み
	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習修了証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 受講済み
	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習修了証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 受講済み

-----安全管理室記入欄-----

受理日	
-----	--

安全管理室長	担当者