

従事歴証明書（同僚記載用）

ふりがな		
被証明者氏名		
被証明者との関係		
① 被証明者が石綿業務又は石綿の取扱いに伴い石綿の粉じんを発散する場所における業務（石綿を取り扱う業務を除く。）に従事した船舶所有者名、所在地、船名、主な業務内容	船舶所有者名： 所在地： 上記の船舶所有者の存続状況： （ 存続 ・ 廃止 ） 船舶所有者の主な業務内容： （ 外航貨物 ・ 外航旅客 内航貨物 ・ 内航旅客 漁業 ・ その他（ ） ）	
② 被証明者の石綿に係る具体的な業務内容		
③ ②に記載された業務に該当する右記の業務の種類に○を1つ付けてください。	（ ） 石綿が使用されている保温材、耐火被覆材等張付け、補修若しくは除去の作業 （ ） 石綿が吹き付けられた船内の解体、粉碎等の作業 （ ） 上記以外の石綿を取り扱う作業 （ ） 石綿の取扱いに伴い石綿の粉じんを発散する場所における業務（石綿を取り扱う業務を除く。）	
④ ②に記載された業務への従事期間のうち、証明者による証明が可能な期間（同一の船舶に乗船していた期間）	期 間	船 名
	自 年 月 日 至 年 月 日	
	自 年 月 日 至 年 月 日	
	自 年 月 日 至 年 月 日	
	自 年 月 日 至 年 月 日	
⑤ ④に記載された従事期間における②に記載された業務の頻度		
⑥ 証明者の船員健康管理手帳(石綿)の保持の有無	有	無

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

住 所 （郵便番号 ）

証明者 電話番号

氏 名

印