ダイオキシン類対策特別教育受講記録

　委託名

　　　年　　　月　　　日 現在

社　名

現場責任者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　称 | 記　　　録 |
| 所属社名作業員氏名 |  |  |  |  |  |
| ダイオキシン類の有害性(年月日)(講師名) |  |  |  |  |  |
| 作業方法及び事故時の措置(年月日)(講師名) |  |  |  |  |  |
| 作業開始時の設備の点検(年月日)(講師名) |  |  |  |  |  |
| 保護具の使用方法(年月日)(講師名) |  |  |  |  |  |
| その他ばく露防止に関し必要な事項(年月日)(講師名) |  |  |  |  |  |

ダイオキシン類対策責任者