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