

記入例

職場環境改善アドバイザー派遣要請書

地方公共団体名	〇〇〇市		
所在地	〒000-0000 〇〇県〇〇〇市中央1丁目1番1号		
希望プラン	( A B C D E F G <b>H</b> ) プラン		
希望研修内容	Gプラン又はHプラン申し込みの場合のみ記載 調理場内における5S活動の推進について		
派遣希望事業所	事業所名	〇〇〇市立〇〇〇〇小学校	
	所在地	〒000-0000 〇〇県〇〇〇市南町2丁目2番2号	
	業種	1. 清掃 <b>2</b> . 学校給食調理 3. 保育園・幼稚園 4. 事務 5. 上下水道 6. 消防 7. 試験研究機関 8. 病院 9. その他 ( )	
	業務	<b>1</b> . 現場作業 2. 事務	
	職員数	15名 (正規職員 5名、その他 10名)	
	事業概要	児童400名、教職員40名の学校給食調理	
要請希望内容	<b>1</b> . 安全診断 <b>2</b> . 衛生診断		
現状に係る問題点及び派遣希望理由	<ul style="list-style-type: none"> <li>・換気扇運転時に騒音が発生しており、騒音性難聴の恐れがある。</li> <li>・調理作業スペースが狭く、上記窓等への接触（火傷）が起きている。</li> <li>・3年後に施設の建替えが予定されており、現在の問題点を明らかにし設計の参考にしたい。</li> <li>・後片付け現場も診断いただきたいので、研修は講評と併せて1時間半でお願いします。</li> </ul>		
診断希望年月日及び時間	第1希望	第2希望	第3希望
	令和〇年〇月〇日 (火) 午前9時00分から 午後4時00分まで	令和〇年〇月〇日 (木) 午前9時00分から 午後4時00分まで	令和〇年〇月〇日 (金) 午前9時00分から 午後4時00分まで
	〇〇〇市教育委員会 TEL 000-000-0000 主査 FAX 000-000-0000 東京 花子 e-mail 12345〇〇@city.67890.jp		
令和〇年〇月〇日			
一般財団法人地方公務員安全衛生推進協会 理事長 橋本 嘉一様			
代表者 職・氏名 〇〇〇市長 日本 太郎			
上記の内容についてアドバイザーの派遣を要請します。			

プランの詳細はプラン一覧をご覧ください。  
Gプラン・Hプラン申込時は「研修概要及び会場の環境について」を添付してください。

「保育園・幼稚園」でも調理場のみの診断希望の場合には、「学校給食調理」を選択してください。

対象は地方公務員災害補償法が適用される職員が在籍している事業所になります。

希望日が複数ある場合や実施日を調整するうえで要望がある場合には、任意様式に記入し、本書に添付してください。



※本要請書は、事業所ごとに1枚作成し、最寄り駅からの地図を添付して

【確認事項】※いずれかに○をつけてください。

①事前の検便検査 **要** (不要)

②画像データ授受方法 **USB** (CD-R、その他 ( ))

撮影した画像データの受け渡し方法を選択してください。