

# KAGRA作業従事者調査表

平成26年10月14日版

記入(更新) 平成 年 月 日

下記調査票の個人情報については、安全衛生管理および緊急時の連絡・対応のために使用します。

また、KAGRA安全管理室において厳重に管理し、法令に定める場合を除き、第三者には提供しません。

卒業等で研究グループを離れる際は、安全管理室へご連絡を頂いた後、本書類を廃棄します。

ふりがな			生年月日	血液型	写真(当面不要)
氏名			年 月 日	型RH	
携帯			e-mail		
現住所	(〒 - )	TEL			
指導教官氏名			携帯		
			e-mail		
所属機関名称					
所在地	(〒 - )	TEL			
保険加入状況※	<input type="checkbox"/> 所属機関(労災) <input type="checkbox"/> 学研災(付帯賠償付) <input type="checkbox"/> 海外旅行保険 <input type="checkbox"/> その他( )				
緊急連絡先					
氏名	電話番号		現住所		
資格について(括弧内に経験年数をご記入ください)					
重機	クレーン	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン技能講習 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン運転業務の特別教育 ( 年) <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習(天井走行クレーン) <input type="checkbox"/> 玉掛け特別教育 <input type="checkbox"/> KAGRA講習			使用可否
	フォークリフト	<input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能講習 ( 年) ※特別教育では運転不可 <input type="checkbox"/> KAGRA講習			
	牽引車	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> KAGRA講習			
車両(ディーゼル、電気)	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許    ※博士課程以上に限定。 <input type="checkbox"/> KAGRA講習				
電気バイク	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> 原付一種免許				
レンタカー	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許    ※学部生のみでのレンタカー使用は原則禁止。				
レーザー	<input type="checkbox"/> 東京大学講習				
化学物質	<input type="checkbox"/> 有機溶剤作業主任者 <input type="checkbox"/> 東京大学講習 <input type="checkbox"/> UTCRISアカウント				
高圧ガス	<input type="checkbox"/> 高圧ガス製造保安責任者免状 <input type="checkbox"/> 東京大学講習				
電気工事	<input type="checkbox"/> 電気工事士 <input type="checkbox"/> 低圧電気取扱    ※原則業者に依頼。				
工作機械(ボール盤)	<input type="checkbox"/> 大学等工作室講習				
入坑	<input type="checkbox"/> 作業従事者教育 <input type="checkbox"/> 空気呼吸器講習 <input type="checkbox"/> 東京大学安全マニュアル読了済				
その他	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者 <input type="checkbox"/> 救急救命講習				

## ☆誓約書

- ・マニュアルを読み、遵守事項や安全基準を遵守し、自分の身を守り、また周囲の人の安全にも気を配って作業します。
- ・軽微な事故でも、当日必ず安全管理室 kagra-saf\_at\_icrr.u-tokyo.ac.jp ( \_at\_ を@に変えてください)へ報告します。
- ・危険箇所や有害箇所を発見した場合は、直ちに安全管理室へ報告します。
- ・個人情報の取り扱いについて、了承しました。

誓約者自筆サインまたは印 印

※学生、学振特別研究員(DC,PD, SPD, RPD)は所属機関の責任で学研災および付帯賠償責任保険または同等の保険に加入してください。

※保険が構内での作業に対して有効であることの確認(学研災の場合、正課であることの保証: 校外学習届け等)をお願いします。

※学振外国人特別研究員は海外旅行保険(学振負担)に加入しています。

※他機関の大学院生以上の方は宇宙線研究所の共同利用研究者申請をしてください。

宇宙線研究所共同利用申請済