

令和 年 月 日

業務責任者・作業員報告書

練馬区教育委員会 様

受託者

受託情報の管理責任者

業務責任者および作業員について、下記のとおり報告します。

1 学校名

練馬区立

学校

2 業務責任者

氏名（ふりがな）	住所（市区町村まで）	性別	年齢	検診日・検診機関名	備考

代替員（業務責任者）

氏名（ふりがな）	住所（市区町村まで）	性別	年齢	検診日・検診機関名	備考

3 作業員

氏名（ふりがな）	住所（市区町村まで）	性別	年齢	検診日・検診機関名	備考

代替員（作業員）

氏名（ふりがな）	住所（市区町村まで）	性別	年齢	検診日・検診機関名	備考

4 健康診断結果について（□に✓をしてください。）

(1) 健康診断	☐ 全員受診済（令和 年 月 日確認）
(2) 結核感染者	☐ な し ☐ あ り

※ 受託した学校ごとに作成すること。

※ 契約開始時まで、教育委員会事務局教育総務課および受託校へ提出すること。

※ 契約年度における年度末時点の年齢を記載すること。