

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 \_\_\_\_\_

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	<input type="checkbox"/> 全員受診済 (令和 年 月 日確認)
(2) 結核感染者	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり

※ 受託した学校ごとに作成すること。

※ 契約開始時までには、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。