

## フィットテスト実施申込表 (記載例)

公益社団法人産業安全技術協会

フィットテスト担当者宛

申請者 (請求先)	〒3501320 公益社団法人産業安全技術協会 埼玉県狭山市広瀬台 2-16-26
部署名	製造管理部
担当者様	有賀 隆彦
ご連絡先	TEL: E-Mail:

フィットテスト実施場所	公益社団法人産業安全技術協会 埼玉県狭山市広瀬台 2-16-26 会議室 A
希望日時	2023 年 4 月以降の 1 日 午後 13 時以降 (火、水、木を希望)
希望人数	7 名
マスクの型式数及びサイズ	DH11V25CT(使い捨て式) サイズなし TH01ST2 (取替え式、半面形) サイズ S、L
測定希望回数	14 回 (測定人数×型式数×2(再試験))
貴社への出張	希望
会議室手配	可
駐車場の有無	有
貴社訪問時の準備物	安全靴、ヘルメット、半面形の防じんマスク
御見積書の希望	希望する
備考	マスクに関する説明や、装着の指導も行ってほしい。フィットテスト実施者に教育してほしい。クリーンルームで使用するため自己発じんの少ないマスクを使用。

フィットテスト被験者名簿（記載例）（被験者が決まっている場合は記入してください。）

氏名 (フルネーム)	部署	使用しているマスクの 製造者	使用しているマスクの 型式及びサイズ	マスクの 使用頻度
田口 望	製造・溶接		DH11V25CT	多
田中 卓	製造・溶接		DH11V25CT	多
水野 純也	製造・溶接		DH11V25CT	多
坂本 雄一	製造・溶接		DH11V25CT	少
寺田 一平	製造・溶接		DH11V25CT	多
角田 憲明	製造・研磨		DH11V25CT (M) TH01ST2 (L)	稀に使用
佐藤 和彦	製造・研磨		DH11V25CT (M) TH01ST2 (L)	使用経験なし