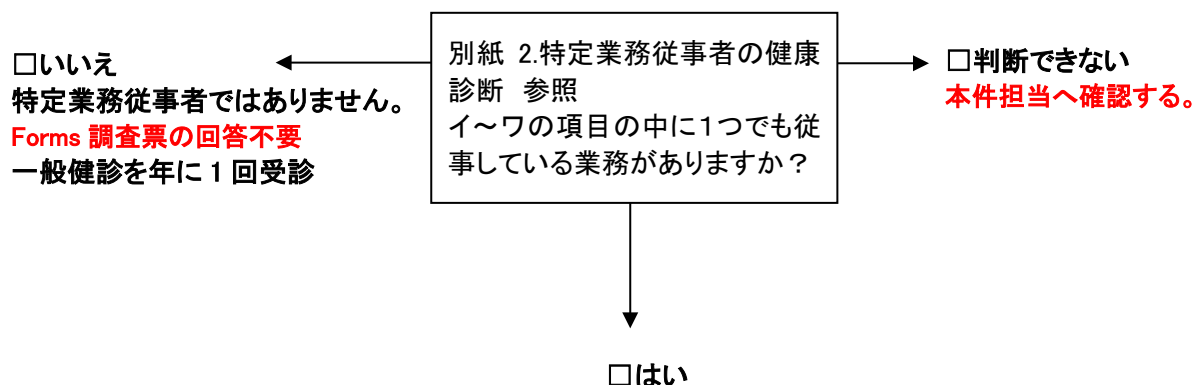


特定業務従事者・特殊健康診断受診対象確認のための
対象者調査票【Forms】



特殊健康診断等の対象者調査票に回答【Forms】

<https://forms.office.com/r/hs0E181mRb>



※化学薬品を使用している場合は、別途
別紙4. 化学物質取扱状況調査(PDF フォーム) を回答・提出してください。

< 本件担当 >
総務部職員課職員係 (保健管理センター内)
内線 8669
E-mail: sennurse@acs.u-ryukyu.ac.jp