

記載例

ZERO[®]宣言! 2024

店社における「墜落・転落災害」の防止に関するリスクアセスメント実施事項

リスクアセスメントの実施体制	実施責任者：建災防太郎 ※記入
	実施担当者：建災防二郎 ※記入
店社における安全衛生管理計画の作成	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし ※該当する項目に○印
リスクアセスメントをする際の事項	A：過去の労働災害・事故から <input checked="" type="radio"/> B：パトロールから C：店社の安全衛生管理上の課題から ※該当する項目に○印
作業計画・作業標準、作業手順書等の作成	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし ※該当する項目に○印

この取組の広がりを把握したいため、実施事項をご記入の上、建災防山梨県支部あてにメールにて送信していただくようお願いします。

Mail : kensaibou@kensaibou-y.jp