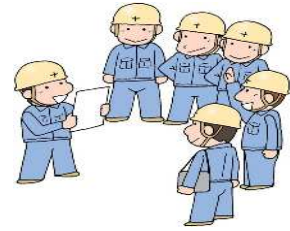


安全衛生アンケート



1 工作中に、怪我しそうになったことがある。

ある ない

ある場合は、その内容を書いて下さい。

内容

2 事業場内で転倒して怪我しそうになったことがある。

ある ない

ある場合は、その作業内容を書いて下さい。

内容

3 事業場で危ないと感じる場所（機械）がある。

ある ない

ある場合は、その内容を書いて下さい。

内容

4 改善（修理）してほしい箇所があればその内容を書いて下さい。

例：バックヤードの照明を明るくしてほしい。

通路の凸凹を修繕してほしい。

内容