

# 安全衛生パトロール

実施月	令和 年 月 日		
実施者			
実施結果			
実施場所			
整理整頓	良	否	
作業姿勢	良	否	
保護具	良	否	
作業方法	良	否	
転倒しそうな箇所	有	無	
不安全な状態	不安全な行動		
その他			
次回実施日	令和 年 月 日 曜日 時 分～		