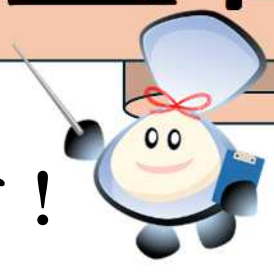
掲示日　令和　年　月　日

転倒せんけん宣言



そのために、私はこうします！

◎…全員が行うこと　○…安全担当者が行うこと



事業場の名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者職氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿