

6 月 度

掲 示 日 年 月 日

現 場 所 長

# 『 安 全 宣 言 』

労働災害防止のため 私はこうします！

- 安全帯メーカーにより、安全帯の使用状況を確認します。
- 足場点検表を現場に掲示することにより、足場の手すりの設置状況について作業前点検の実施を徹底します。

★「安全帯完全着用」ではなく「毎日安全帯の使用状況を確認します！」など、具体的に、誰にでもわかりやすい表現とし、現場所長がそれを実行していることを、すべての作業者が確認できるような内容にしましょう。作業者一人ひとりがあなたの行動を見ています。

会 社 名

工 事 名

現場代理人

(自筆で署名しましょう)

## 基 本 方 針

一人ひとりが労働災害防止に取り組み、全工期無災害を達成する。

★店社や現場の安全衛生の基本方針を記入しましょう。

## 重 点 目 標

- リスクアセスメント作業手順書の作成
- 脚立・馬足場からの墜落・転落防止

★現場の今の安全衛生重点目標を記入しましょう。