

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！**

★毎日、安全帯の使用状況を確認します！

(墜落制止用器具)

★新規入場者全員と話をします！

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

- 高所作業での安全帯使用 100%
- 作業開始前にKY実施 100%
- 第三者災害ゼロ

★現場の今の安全衛生重点目標を記入しましょう。