

危険予知活動表

月 日 (曜) 天候

グループの作業内容			
	危険のポイント	私達はこうする	
本日の安全目標			
<input type="checkbox"/> 現地の安全確認は実施したか <input type="checkbox"/> 体調不良者はいないか（無し・対処済） <input type="checkbox"/> 服装・装備は万全か <input type="checkbox"/> 天候や視界に問題はないか（無し・対処済） <input type="checkbox"/> 事前の予定と異なった要素はないか（無し・対処済）			
会社名		グループ	リーダー
参加者 サイン			作業員 名