**安全第一**

宣言書（現場代理人用）

**作業所 ゼロ災宣言　2024**

**【取 組 期 間】**

|  |
| --- |
|  |

**令和６年８月　～　令和６年12月**

**【強化する取組】**



|  |
| --- |
|  |

**上記の期間、当現場では、ゼロ災害を達成するため、上記の取組を強化します。**

**令和　　年　　月　　日**

**会　社　名**

**現場代理人署名**

（現場代理人の自署）

**このゼロ災宣言は、全ての労働者が一体となって行動するために、現場の見やすい場所に必ず掲示してください。現場におけるゼロ災宣言の「強化する取組」項目は、転倒防止対策、墜落・転落災害防止対策の中から決定してください。また、現場の実情に応じた宣言も追加してください。**

**なお、取組強化項目は、現場の進捗により変更することも可能です。**