

安全衛生講習視聴&記録提出のお願い

1) 安全衛生講習を視聴してください。34分です。→
<https://youtu.be/gatVO0yuVSI>

2) 「安全管理に関する確認書」と「安全教育面接記録」に記載、サインしてください。書類は指導教官より受け取ってください。書き方等の指示はビデオにあります。

3) 寺田の郵便BOXに提出ください。
メ切は2021年4月28日17時とします。

質問等あれば寺田(4254)まで連絡ください。



様式1

安全管理に関する確認書

コース長(学科長)

鈴木 健 殿

安全管理ガイドライン、リスクアセスメント及び水質汚濁防止法に関する管理要綱、点検表を配布し、説明を行いました。また、安全管理ガイドライン付記事項で申告する事柄については、今後も十分な説明を行います。

年 月 日

安全教育担当者 (安全管理監督者 衛生管理者 衛生推進者)

所 属 理工学研究科

署 名 寺田幸功 印

安全管理ガイドライン、リスクアセスメント及び水質汚濁防止法に関する資料の配布を受け、説明を受けました。また、ガイドライン付記事項で申告する事柄についても安全管理監督者の指示に従って行動します。

年 月 日

安全教育修了者

所 属 _____

研究室 _____

署 名 _____

< 付 記 >

1. 使用する可能性のある危険薬品（有機溶剤、特定化学物質、消防法危険物、毒物・劇物等）は、以下のとおりです。（危険薬品を全く使用しない場合は空欄でよい。）

主な薬品名： _____

2. 使用する可能性のある高圧ガス、特殊材料ガス、液化ガスは、以下のとおりです。（上記のガスを全く使用しない場合は空欄でよい。）

主なガス名： _____

3. 使用する可能性のある電磁波等（エックス線、放射線、レーザー）は、以下のとおりです。（全く使用しない場合は空欄でよい。）

電磁波等の種類： _____

様式2

安全教育面接記録

面接日 年 月 日
 面接者 (コース長 衛生管理者)
 所属 理工学研究科/理学部物理
 氏名 鈴木 健 印

1. 安全教育担当者に対する設問

安全教育担当者 所属 理工学研究科
 氏名 寺田幸功

- | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------|
| (1) 安全管理ガイドラインを配布して、その内容を説明しましたか？ | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (2) 危険薬品（有機溶剤、特定化学物質、危険物、毒物・劇物等）を使用させる場合、法規、危険性について説明をしましたか？ | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (3) パイプラインガス、高圧ガスボンベ、液体窒素、特殊材料ガスを使用させる場合、それについての説明をしましたか？ | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (4) 電磁波等（エックス線、放射線、レーザー）、高電圧設備を使用させる場合、それについての説明をしましたか？ | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (5) 火災・事故など、非常の場合の行動について説明をしましたか？ | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (6) リスクアセスメントに関する説明をしましたか？ | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (7) 水質汚濁防止法に関する点検表の説明をしましたか？ | <input checked="" type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |

2. 安全教育を受けた者に対する設問

安全教育を受けた者 所属
 氏名

- | | | |
|---|--------------------------|---------------------------|
| (1) 安全教育担当者から安全管理ガイドラインについて説明を受けましたか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (2) 危険薬品（有機溶剤、特化物、危険物、毒物・劇物等）を使用する場合、危険性や法規に関する説明を受けましたか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (3) パイプラインガス、高圧ガスボンベ、液体窒素、特殊材料ガスを使用する場合、それについての説明を受けましたか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (4) 電磁波等（エックス線、放射線、レーザー）、高電圧設備を使用する場合、それについての説明を受けましたか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (5) 火災・事故など、非常の場合の行動について説明を受けましたか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (6) 安全管理ガイドラインを遵守しますか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (7) リスクアセスメントに関する説明を受けましたか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |
| (8) 水質汚濁防止法に関する点検表の説明を受けましたか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ |

3. 面接者の判断

安全教育担当者は安全衛生管理について十分に説明し、安全教育を受けた者はそれを理解したことを認める。 はい いいえ

(注) 「はい」、「いいえ」のいずれかを丸で囲む。該当しない設問の場合は、「はい」、「いいえ」に取消し線を記入する (「~~はい~~」「~~いいえ~~」)