**安全第一**

作業所

****

**２０２４**

**【取 組 期 間】**

**令和　　年　　月　～　令和　　年　　月**

**【強化する取組】**



**上記の期間、わが社は、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**

**代理人署名**

（代理人又は職長の自署）

**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。また、現場におけるゼロ災宣言の「強化する取組」項目は、現場開始時の現場の体制、工事内容、課題等を勘案し決定してください。**

**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。**