

安全部長殿

安衛様式 1号

会社名
工場名
作成責任者
(役職)

休業災害発生速報
年 月 日 報 告

会社名・事業所名			
発 生 日 時		年 月 日 () 時 分頃	
発 生 場 所		役 職	
被災者 部 課		年 齢	歳
性 別		勤続年数	年 ヶ月
		経験年数	年 ヶ月
被 災 程 度		(休業見込み日数 日)	
傷病名および部位			
発 生 状 況			
原 因	・不安全状態 (設備・環境)		
	・不安全行動 人的(意識)		
	・管理監督 責任		
対 策	・不安全状態 (設備・環境)		
	・不安全行動 人的(意識)		
	・管理監督 責任		
状 況 略 図			