

ヒヤリ・ハット体験調査票

災害の発生を未然に防止するため、身の回りにおいて体験した「ヒヤリとしたこと」「ハットしたこと」、「安全面で気がかりなこと」を、振り返ってみましょう。

| | |
|--------------------------------|------------------------------|
| 時間帯はいつですか | (午前 ・ 午後 時頃) |
| 場所はどこですか | |
| どのような行動や作業をしているときに起きましたか | (例: ○○を行っている時) |
| どのような場面で、ヒヤリ・ハットを感じましたか | (例: ○○したので) |
| どのような災害が発生し どのような怪我になりそうですか | (例: 転倒し、骨折する) |
| その体験をした人は誰ですか (いずれかに○) | 自 分 他 者 |

ヒヤリ・ハット体験調査票

災害の発生を未然に防止するため、身の回りにおいて体験した「ヒヤリとしたこと」「ハットしたこと」、「安全面で気がかりなこと」を、振り返ってみましょう。

| | |
|--------------------------------|------------------------------|
| 時間帯はいつですか | (午前 ・ 午後 時頃) |
| 場所はどこですか | |
| どのような行動や作業をしているときに起きましたか | (例: ○○を行っている時) |
| どのような場面で、ヒヤリ・ハットを感じましたか | (例: ○○したので) |
| どのような災害が発生し どのような怪我になりそうですか | (例: 転倒し、骨折する) |
| その体験をした人は誰ですか (いずれかに○) | 自 分 他 者 |