訪船チェックシート(本船用)

	井本商運株式会社
7/	ノイヤリスエルバムエ

船		名				場		所						
訪	船		年	月	В	船	長	名						
訪	船	者	(部署)	(氏名)		機	関長	名						
訪	船	者	(部署)	(氏名)		評值	西記ス	、者	(職位) (記入者)					
<:	<安全関連チェック項目>									※当てはまるものに図を入れてください。				
点検項目								当てはまる	• どち	らとも言え	ない・	当てはまらない		
1	訪船者の身なりは適切であったか(ヘルメット着用、ヒール又はサンダル不可)							ナンダル不可)			•			
2	訪船者は喫煙ルールを順守していたか										•			
3		訪船者は安全が確保された通路を通行していたか (荷役中の貨物の下を通行する等の不安全行動はなかったか)										•		
4	計船時、挨拶を交わすことはできたか									•		•		
5	5 訪船者の態度は協調的・建設的であったか								•		•			
6	訪船者の行動が業務に支障を与えるようなことはなかったか ※支障がなければ「当てはまる」を選択してください								•		•			
う														

<u>訪船者との会話や態度でお気づきのことがあればお聞かせください。</u> また、何か共有すべき情報、ご意見などがあれば 些細なことでも構いませんのでご記入をお願いいたします。

1			
自由記述欄			
_			

スマートフォンやパソコンを使ってQRコードからアンケートページにアクセスし、ご回答していただくことも可能です。

アンケートページ





ご協力いただきありがとうございます。 安全監査室 TEL: (078)-322-1633

FAX: (078) -322 -1610