（別紙）

**荘銀タクト鶴岡（鶴岡市文化会館）での高所作業における事前チェックリスト**

記入日　　　　年　　　　月　　　　日

【利用者情報】

利用団体名：

利　用　日：　　　　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　　年　　　月　　　日（　　）

団体責任者：

【事前チェック項目】□にチェック☑を入れてください。

□墜落制止用器具・ヘルメットは**いかなる場合でも**当館からの貸出は出来ません。

□脚立を使用する際は、**いかなる場合でも**ヘルメットを着用すること。

　脚立を支える補助作業員とともに作業を行い、また、補助作業員も**いかなる場合でも**ヘルメットを

着用すること。

□高さ２m以上及び**指定箇所**において作業を行う各作業員は、フルハーネス型の墜落制止用器具・

　ヘルメットを着用すること。ただし、高さが6.75m以下でフルハーネス型の着用者が落下時に地面に到達する恐れがあると考える場合は胴ベルト型の着用も認める。

□**フルハーネス型の墜落制止用器具**を使用する業務を行う者は、予め**特別教育**を修了していること。

□**足場組立**を行う者は予め**足場の組立て等特別教育**を修了していること。

□適合する器具・資格がない場合、その（高所・足場等の）作業を行うことは出来ません。

　また、**それに伴って生じる催事への支障に関して、当館は一切責任を負いかねます。**

□詳細な高所作業内容、方法については、事前に当館の舞台管理者と打ち合わせを行い、

　当館のルールとの適合について確認を行うこと。

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

私は、高所作業の現場責任者として、以上の内容を遵守し、

当該現場において労働災害が起きないよう、作業現場を責任もって監督いたします。

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本人自署）

所属先：

連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Tel （　　　　）

受理日　　　　年　　　月　　　日

確認者