

## 安全衛生教育記録及び確認書

(教育日 年 月 日)

## 【安全教育担当者として】

- (1) 「iCeMS 安全衛生の手引き」の内容を説明しましたか？ ( はい いいえ )
- (2) 危険薬品(有機溶剤、特定化学物質、危険物、毒物・劇物等)を使用させる場合、  
それについての説明をしましたか？ ( はい いいえ 該当しない )
- (3) パイプラインガス、高圧ガスボンベ、液体窒素、特殊材料ガスを使用させる場合、  
それについての説明をしましたか？ ( はい いいえ 該当しない )
- (4) 電磁波等(エックス線、放射線、レーザー)、高電圧設備を使用させる場合、  
それについての説明をしましたか？ ( はい いいえ 該当しない )
- (5) 火災、事故など、非常の場合の行動について説明しましたか？ ( はい いいえ )

上記のとおり行いましたので、お届けいたします。

所 属 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_

署 名 \_\_\_\_\_

## 【安全教育受講者として】

- (1) 安全教育担当者から「iCeMS 安全衛生の手引き」について説明を受けましたか？ ( はい いいえ )
- (2) 危険薬品(有機溶剤、特定化学物質、危険物、毒物・劇物等)を使用する場合、  
それについての説明を受けましたか？ ( はい いいえ 該当しない )
- (3) パイプラインガス、高圧ガスボンベ、液体窒素、特殊材料ガスを使用する場合、  
それについての説明を受けましたか？ ( はい いいえ 該当しない )
- (4) 電磁波等(エックス線、放射線、レーザー)、高電圧設備を使用する場合、  
それについての説明を受けましたか？ ( はい いいえ 該当しない )
- (5) 火災、事故など、非常の場合の行動について説明を受けましたか？ ( はい いいえ )
- (6) 「iCeMS 安全衛生の手引き」を遵守しますか？ ( はい いいえ )

上記のとおり受講しましたのでお届けいたします。

所 属 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_

署 名 \_\_\_\_\_

## 【部局長の判断】

安全教育担当者は安全衛生管理について十分説明し、安全衛生教育受講者はそれを理解したと認める。

年 月 日 高等研究院

院長 森 重文 印