

身だしなみ点検シート

月分 所属： _____ 氏名： _____

点検項目	1日	2日	3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日	10日		
	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水		
携 行 品 チ ェ ッ ク	1. 免許証(期限チェック) 2. 車検証 3. 許可証(着地) 4. デジタコカード 5. 備品(消火器・非常信号用 停止板・工具・積付伴定器材)											
身 だ し な み チ ェ ッ ク	① ヘルメット	まっすぐにかぶっていますか										
		あごヒモをかけていますか										
	② 帽子は	まっすぐかぶっていますか										
		汚れていませんか										
	③ 頭髪	指定色ですか										
		耳にかかっていますか										
	④ ヒゲ	きれいに剃っていますか										
	⑤ アクセサリー	ピアス・ネックレスははずして いますか										
		清潔ですか										
		胸元・袖はとめていますか										
	⑥ 作業服	首にタオルを巻いていませんか										
		シャツがはみ出していませんか										
⑦ ズボン	汚れていませんか											
	決められた位置に名前が見えるよ うにつけていますか											
⑧ 名札	ウエストの位置につけていますか											
⑨ ベルト	伸びていませんか											
⑩ 爪	汚れていませんか											
	決められたものを持っていますか											
⑪ 作業手袋	汚れていませんか											
	かかとを踏んでいませんか											
	作業内容によって安全靴の準備は OKですか											

本人 コメ ント	×が1つでもある日数		上 司 コメ ント