**(2)過去5年間の災害事例**

**災　害　事　例**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 災害内容 |  | | |
| 発生年月日 |  | 災害の型 |  |
| 負傷部位程度 |  | 起因物 |  |
| 作業名 |  | | |

**災　害　事　例**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 災害内容 |  | | |
| 発生年月日 |  | 災害の型 |  |
| 負傷部位程度 |  | 起因物 |  |
| 作業名 |  | | |

**災　害　事　例**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 災害内容 |  | | |
| 発生年月日 |  | 災害の型 |  |
| 負傷部位程度 |  | 起因物 |  |
| 作業名 |  | | |

**災　害　事　例**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 災害内容 |  | | |
| 発生年月日 |  | 災害の型 |  |
| 負傷部位程度 |  | 起因物 |  |
| 作業名 |  | | |

**災　害　事　例**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 災害内容 |  | | |
| 発生年月日 |  | 災害の型 |  |
| 負傷部位程度 |  | 起因物 |  |
| 作業名 |  | | |

**災　害　事　例**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 災害内容 |  | | |
| 発生年月日 |  | 災害の型 |  |
| 負傷部位程度 |  | 起因物 |  |
| 作業名 |  | | |

※休業4日以上の災害事例を記載して下さい。