

# ハドロン実験施設及び周辺 作業計画書

|   |  |  |  |        |     |    |   |
|---|--|--|--|--------|-----|----|---|
| 管理番号  |  |  |  | 提出日    | 年   | 月  | 日 |
| 作業名   |  |  |  |        |     |    |   |
| 場所  |  |  |  | 期間     |     |    |   |
| 作業責任者   | 氏名   |  |  |        |     |    |   |
|   | 所属   |  |  |        |     |    |   |
|   | TEL/PHS  |  |  | e-mail |     |    |   |
| J-PARC担当職員<br><small>作業責任者がJ-PARC職員以外の場合</small>  | 氏名   |  |  |        | PHS |    |   |
| 作業内容  |  |  |  |        |     |    |   |
| 作業予定者<br><small>(会社/機関は主たる所、<br/>人数は概数で可)</small> | 会社/機関  |  |  |        |     | 人数 |   |
|   | 会社/機関  |  |  |        |     | 人数 |   |
| 予想される危険とその有無                                      | 有の場合の内容とその対処方法   |  |  |        |     |    |   |
| 高所  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                  |  |  |        |     |    |   |
| 電気  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                  |  |  |        |     |    |   |
| 放射線   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                  |  |  |        |     |    |   |
| クレーン・玉掛け  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                  |  |  |        |     |    |   |
| 火気  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                  |  |  |        |     |    |   |
| 高圧ガス  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                  |  |  |        |     |    |   |
| 低温  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                  |  |  |        |     |    |   |
| 真空  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                  |  |  |        |     |    |   |
| 化学薬品  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                  |  |  |        |     |    |   |
| インターロック(PPS)関連                                    | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                  |  |  |        |     |    |   |
| その他 [            ]                                | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                                  |  |  |        |     |    |   |
| 3H(初めて、変更、久しぶりに該当するか)                             | <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 不明<br><input type="checkbox"/> 無 |  |  |        |     |    |   |
| 持ち込み物品<br><small>(実験機器/実験器具<br/>/化学薬品等)</small>   | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無                               |  |  |        |     |    |   |
| 確認者   |  |  |  | 確認日    |     |    |   |
| コメント・注意事項など                                       |  |  |  |        |     |    |   |