

交通誘導警備員指導・監督結果表

巡視者 会社名

氏名

日 時	平成 年 月 日 () 午前・後 時 分頃 天候 晴れ・曇・雨
場 所	市 区 町 付近
現場態様	<input type="checkbox"/> 路上工事(国道・県道・その他の道路) <input type="checkbox"/> 建設工事 <input type="checkbox"/> 駐車場 <input type="checkbox"/> その他
指定路線	<input type="checkbox"/> 検定合格者配置路線 <input type="checkbox"/> 左記の隣接現場(駐車場等) <input type="checkbox"/> 左記の路線以外
所属会社	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
警 備 員	性別(男・女)・年齢 歳 ・ 経験年数 年 月
検 定	<input type="checkbox"/> 有(施1級・施2級・交1級・交2級・雑1級・雑2級・貴1級・貴2級) <input type="checkbox"/> 無
勤務時間	時 分から 時 分まで(・時間) ・ 交替要員 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
姿勢態度	① 姿勢・態度は良好に保たれているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
服 装	② ヘルメット又は制帽を正しくかぶっているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	③ 制服は清楚で、頭髪等は端整にしているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	④ 制服には所定の標章等が適正に装着されているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	⑤ 警備(安全)靴をはいているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
保 安 用 資 器 材	① 手旗、赤色灯、警笛等誘導資器材は準備されているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	② セーフティコーン・保安柵等は適切に設置されているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
立哨及び 動哨位置	① 歩道上・道路左側端・保安用資器材の内側に位置しているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	② 通行車両の運転者・歩行者等からよく見える位置にいるか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	③ 工事車両の運転者の死角に入らない位置を保っているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	④ 危険を避けることができる位置を確保しているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
合 図 の 要 領	① 合図は分かりやすく大きな動作となっているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	② 停止の合図は直前を避け、ゆとりを持って行っているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	③ 交通信号機の「信号の表示」に従って誘導を行っているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
交 互 通 行 誘 導	① 警備員相互が緊密な連携を保っているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	② 対向車両が停止したことを確認してから発進させているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
後進誘導	① 誘導前に工事関係者・運転者等と打合せているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	② 手旗、赤色灯、警笛等を有効に活用しているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	③ 誘導車両との適切な距離・位置等で行っているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
関連事項	① 道路使用許可条件の内容等の説明を受けているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	② 休憩・食事場所、トイレは確保されているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	③ 交通誘導業務等本来の業務にのみ従事しているか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
その他の 特記事項	① その他 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし ()