

平成 26 年度「京都ゼロ災 3 か月運動」参加申込書

当事業場は、平成 26 年 7 月 1 日から平成 26 年 9 月 30 日までの間に実施される
平成 26 年度「京都ゼロ災 3 か月運動」に参加いたします。

平成 26 年 月 日

(印 -)

事業場の所在地 _____

事業場の名称 _____

平成 26 年度「京都ゼロ災 3 か月運動」主催者 殿

事業場の従業員数	男 名、女 名、合計 名
業種 (該当に○印)	1 製造業 2 建設業 3 運輸業 4 商業 5 その他
事業場の担当者 職氏名 (連絡先)	職 _____ 氏名 _____ 電話番号 _____ FAX 番号 _____
①必須項目 「安全衛生に関する 宣言」の実施 (要網別紙参照)	イ、宣言者役職 _____ ロ、宣言方法 ・朝礼・文書配布・社内放送・社内掲示 ・社内メール・社内安全大会・その他 ハ、実施予定日 平成 26 年 月 日 ニ、対象者 ・全員・特定の役職者・その他
②選択項目 実施予定の事項に ○印をつけて下さい	イ、安全衛生パトロールの実施 ロ、機械設備安全衛生対策の実施 ハ、作業方法等・保護具等の改善の実施 ニ、健康の確保増進に係る事項 (具体的取組事項 _____) ホ、安全教育の実施 ヘ、衛生教育の実施 ト、ポスターの掲示、シールの活用による安全意識の高揚 チ、その他 (_____)

(注) この参加申込書は、平成 26 年 6 月 2 日から 6 月 20 日までの間に本運動の主催者団
体のうちのいずれか 1 団体に郵送又はファックスにて送付願います。

報告期限 10月17日

平成26年度「京都ゼロ災3か月運動」結果報告書

平成26年10月 日

当事業場で実施した標記の運動の結果は、下記のとおりでしたので報告します。

記

平成26年度「京都ゼロ災3か月運動」主催者 殿

(〇 -)

事業場の所在地 _____

事業場の名称 _____

担当者職氏名 _____

TEL _____

- (注) 1 この結果報告書は、平成26年10月1日から10月17日までの間に参加申込を行った団体に送付(郵送又はファックス)願います。
 2 ①の必須項目の実施、労働災害がない場合又は不休の労働災害(障害が残るものを除きます)のみの場合は、「ゼロ災3か月運動達成之証」が交付されます。
 なお、労働災害には通勤災害は含みません。

記

事業場の従業員数	男	名、女	名、	合計	名
業種(該当に○印)	1 製造業 2 建設業 3 運輸業 4 商業 5 その他				
運動期間	平成26年7月1日～平成26年9月30日				
①必須項目 「安全衛生に関する 宣言の実施」	イ、宣言者役職 _____ ロ、宣言方法 ・朝礼・文書配布・社内放送・社内掲示 ・社内メール・社内安全大会・その他 ハ、実施日 平成26年 月 日 ニ、対象者 ・全員・特定の役職者・その他				
②選択項目 実施予定の事項に ○印をつけて下さい	イ、安全衛生パトロールの実施 ロ、機械設備安全衛生対策の実施 ハ、作業方法等・保護具等の改善の実施 ニ、健康の確保増進に係る事項 (具体的取組事項) ホ、安全教育の実施 ヘ、衛生教育の実施 ト、ポスターの掲示、シールの活用による安全意識の高揚 チ、その他 ()				
運動期間中の労働 災害発生状況	死亡	休業災害	不休災害 (うち障害が残るもの)	合計	
			()		
ゼロ災達成事業場	京都労働局のホームページに達成事業場名を公表			可 ・ 否	

