※ID：　　－

「山形ゼロ災３か月運動・2017」参加申込書（兼 結果報告書）

≪主催者団体(裏面)に郵送又はFAXで申込み！≫

※この用紙による報告は２回あります。

1回目は、参加申込時（9/30まで）→A部分に必要事項を記入し参加申込ください。

2回目は、結果報告時（1/1-1/15の間）→B部分（労働災害発生の有無）を追記し報告ください。

事業場の名称 **事業場の所在地**	〒

当事業場は、平成29年10月1日から12月31日までの間に実施される「山形ゼロ災３か月運動・2017」に参加し、下記の「期間中の実施事項」を実践いたします。

A	労働者数	＿＿＿＿人（企業規模：1-9・10-29・30-49・50-199・200人以上）
	業　　種	１製造業　２建設業　３運輸業　４林業 ５卸小売業　６社会福祉施設　７その他（　　）
	担当者の職氏名	職　　名　　氏　　名
	連　絡　先	電話番号　　FAX番号
	期間中の実施事項 （1・2・3の事項を実施します）	1　「経営トップによる安全衛生に関する宣言」 2　「無災害運動」の実施（災害防止の取組） 10月１日から12月31日までの間に次の事項を実施します。 ①経営首脳による職場巡視　②４S（５S）活動の実施 ③KY活動の実施　④作業手順書の再確認や整備等 ⑤緊急安全大会　⑥その他（　　） ※実施する事項に○を付してください。 3　「安全点検の日」の設定（点検表は山形労働局HP掲載）
	【事業場名の公開について】 事業場名を山形労働局ホームページに公開します。（HP掲載は9月中旬以降を予定。） **≪公開を希望しない場合は　⇒「公開希望なし」(まる囲みください。)**	

注：この「参加申込書」は、平成29年9月29日(金)までに、何れかの主催者団体に郵送又はFAXで申し込んでください。

【結果報告】⇒運動期間終了後1/15まで申込み団体に報告ください。

運動期間中の労働災害の発生は次のとおりです。

B	① 運動期間中に休業を伴う労働災害の発生は、ありませんでした。（目標達成） ② 運動期間中に　＿＿＿件の休業を伴う労働災害の発生がありました。 【注】 無災害の場合は①に、休業災害がある場合は②に○囲みしてその件数をに記入。） **≪通勤災害及び不休の業務上災害は件数に含みません。≫**

【注1】参加申込を郵送でする場合は、必ず控え取ってください。（結果報告時に必要となります。）

【注2】結果報告は、平成30年1月15日(月)までに、申込した主催者団体に郵送又はFAXでご報告ください。