**徳島地方労働基準協会　ＦＡＸ：０８８－６２５－４４７６**

**【様式第1号】**

**徳島地方労働基準協会長　あて**

『徳島６ヶ月ゼロ災運動』

**（令和４年７月１日～１２月３１日）**

**【参加申込書】**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場の名称（工事名称） |  |
| 事業場の所在地有期工事**※**の場合は、現場事務所の所在地と工期を記入**※**…運動期間をまたぐもの | 〒　　　　　　　　（工期：令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日） |
| 労働者数 | 　　　　　　人　　　・有期工事の場合には、１日の最大（予定）人数 |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 業　　　種※該当する番号に○印を付けてください。 | １．製造業　　　　２．鉱業３．建設業　　　　４．運輸交通業５．林業　　　　６．商業　　７．その他の業種（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 経営トップの安全宣言※宣言内容を記入してください。 | ・「安全宣言書」の添付は不要。 |
| 現場責任者の安全宣言※宣言内容を記入してください。 | ・「安全宣言書」の添付は不要。 |

令和４年７月１日から令和４年１２月３１日までの間に取り組みされる

**『徳島６ヶ月ゼロ災運動』**に参加します。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

事　業　者　名

代表者職氏名