様式第２号

報告期限：10月15日（水）厳守

令和７年度「京都ゼロ災３か月運動｣結果報告書

　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。

令和７年10月 日

令和７年度「京都ゼロ災３か月運動」主催者 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〠　　　－　　　）

事業場の所在地

事業場の名称

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場の従業員数 | 　　 名 |
| 業種(該当に○印) | １ 製造業 ２ 建設業 ３ 運輸交通業 ４ 商業　　　　　　５ 社会福祉施設　　 ６ 飲食店　　 ７ その他 |
| 事業場の担当者職氏名(連絡先) | 職 氏名 電話　　　　　－ －FAX　 　 － － |
| ①必須項目安全衛生に関する宣言周知した方法に○印をつけて下さい | 　安全大会　・　朝礼　・　文書配布　・　社内放送　掲示　・　メール　・　その他（　　　　　　　　　　） |
| ②選択項目実施した事項に○印をつけて下さい | イ 安全衛生大会ロ　安全衛生パトロールハ　転倒災害防止・腰痛予防の取組二 機械設備の安全衛生対策ホ　作業方法等・保護具等の改善へ　健康の確保増進に係る事項ト　安全衛生教育チ　ポスターの掲示、シール等の活用による安全意識の高揚リ　その他（ ） |
| 運動期間中の労働災害発生状況 | 死亡 | 休業災害（注２） | 不休災害(うち障害が残るもの) | 合 計(うち障害が残る不休災害) |
|  |  | （ ） | （ 　　） |

（注）１　この結果報告書は、令和７年10月１日（水）から10月15日（水）までの間に参加申込を行った

　　　　団体に郵送又はファックス等により送付してください（重複結果報告不可）。

　　　２　**通勤災害やコロナ感染による休業は本運動での「労働災害」に含みません**。①②を実施し、労働災害がない又は不休の労働災害(障害が残るものを除く)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。

　　　　　詳しくは主催者までお問い合わせください。