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。