様式１

　　 　　　年　　月　　日

三重労働局長殿

　　「チャレンジ アンダー2,000みえ推進トライアル」参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場名 |  |
| 事業場代表者職氏名 | ㊞ |
| 事業場所在地 |  |
| 担当者職氏名、連絡先（電話） | ℡(　　　　　　　　 　　) |

三重労働局主催の「チャレンジ アンダー2,000みえ推進トライアル」に参加します。

当事業場は、以下の参加要件を全て満たしております。　（チェック欄に〇を付してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 参 　 加　 要　 件 | 要チェック |
| （1）　経営首脳者が「推進トライアル」の趣旨に賛同し、労使協調の上、労働災害防止に意欲的に取り組みます。 |  |
| （2）　「平成31年（度）安全衛生管理計画・実施結果報告書」を作成し、所轄労働基準監督署に提出しています。 |  |
| （3）　申し込み日において、平成28年1月1日以降、死亡災害が発生しておらず、平成31年1月1日以降、休業4日以上の労働災害も発生していません。 |  |
| （4）　平成28年1月1日以降、労働基準監督署から司法処分、労働安全衛生法に基づく使用停止等命令を受けておらず、かつ、長時間労働等を起因とする精神障害又は脳・心臓疾患の労災認定事案を発生させていません。 |  |
| （5）　申し込み日において、労働保険料の滞納はありません。 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 当事業場の「推進トライアル」スローガン |  |

|  |
| --- |
| 労働者代表の意見：上記スローガンのもと、労使が協調し「チャレンジ アンダー2,000みえ推進トライアル」に取り組みます。  （労働者代表職氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

**注意事項**

　１　三重労働局健康安全課に郵送又はファックスにて申し込みしてください。

【津市島崎町327-2】【fax059-226-2117】

２　受付期間は、令和元年6月3日（月）から６月28日（金）までとします。

３　未記入欄があると受付できませんので、記入漏れのないようにご注意願います。



**チャレンジ アンダー2,000みえ**

**検 索**

主　催　 　三重労働局 労働基準部 健康安全課

〠514-8524　津市島崎町327-2

☎059-226-2107　fax059-226-2117

* ***SAFETY FIRST***