年　　月　　日

令和７年「死亡災害ゼロ・アンダー2,000みえ」

無災害「１・２・３」トライアル　参加申込書

　　（応募期間：令和７年７月１日～７月30日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業場名  （建設工事の場合は工事名及び工期） | 【工事名】  【工期】 | |
| 事業場代表者職氏名 |  | |
| 事業場所在地 |  | |
| 労働保険番号 |  | |
| 担当者職氏名、電話番号 |  | TEL |

当事業場は、令和７年「死亡災害ゼロ・アンダー2,000みえ」無災害「１・２・３」トライアルに　　　　　参加します。

当事業場は、以下の参加要件を満たしております。　（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）　無災害「１・２・３」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）　建設工事現場単位の場合、施工期間の全て又は一部が、令和７年８月１日から令和７年12月１日までの期間を含みます。 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 「無災害トライアル」安全衛生スローガン |  |

当事業場は、無災害「１・２・３」の目標達成に向けて、以下のスローガンを掲げます。

|  |
| --- |
| 労働者代表の意見：    （労働者代表職氏名） |

**【結果報告の提出について】提出期間：令和７年12月8日～12月19日**

**無災害を達成した事業場は、令和７年「死亡災害ゼロ・アンダー2,000みえ」無災害「１・２・３」トライアルの特設ページから結果報告書をダウンロードして必要事項を記入の上、事務局あて、**

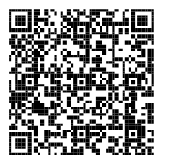
**メール又は郵送にて結果を報告してください。**

【提出先・事務局】

**三重労働局 労働基準部 健康安全課**

〒514-8524　津市島崎町327-2

【e-mail】kenkouanzenka-miekyoku@mhlw.go.jp

****

※令和７年「死亡災害ゼロ・アンダー2,000みえ」無災害「１・２・３」トライアルの特設ページＵＲＬ

**https://jsite.mhlw.go.jp/mie-roudoukyoku/news\_topics/topics/R7\_123trial\_001**