

今年も
やります

労働災害ゼロにチャレンジしてみませんか？

「新潟ゼロ災宣言運動2018」参加事業場募集！

労使協力して集中的な取組を行い、労働災害ゼロを達成していただくため、昨年実施した「新潟ゼロ災宣言運動2017」をさらに発展させ、新たに「新潟ゼロ災宣言運動2018」を実施します。

今回は、1年コース、6か月コース、3か月コース（有期事業限定）のいずれかを選択し、安全宣言していただくことにしました。

みなさまの参加申請をお待ちしています。

概要	労使協力して「安全宣言」し、期間中ゼロ災害を達成した事業場について達成証を交付します。 また、参加事業場について新潟労働局HPで公表します。期間中の取組の好事例については掲載する場合があります。
実施期間	平成30年1月1日～12月31日（1年コース） 平成30年1月1日～6月30日（6か月コース） 平成30年1月1日～3月31日（3か月コース） （申請期間：平成29年12月11日～平成30年1月31日）
対象	新潟県内に所在の事業場（規模、業種は問いません） 3か月コースについては、平成30年1月1日～3月31日の期間を含む3か月以上の有期事業のみ対象です。
参加申請	参加申請書及び安全宣言を新潟労働局健康安全課へ提出してください（郵送で差し支えありません）。

参加いただいた事業場には、参加証としてステッカーを交付し、期間中に労働災害ゼロを達成した事業場には、達成証を交付します。

詳細は、新潟労働局のホームページをご覧ください。



【問合せ・担当課】

新潟労働局労働基準部健康安全課

〒950-8625

新潟市中央区美咲町1-2-1

新潟美咲合同庁舎2号館3階

025-288-3505

【様式第1号】

『新潟ゼロ災宣言運動 2018』

平成30年1月1日～12月31日(1年コース) ()
 平成30年1月1日～ 6月30日(6か月コース) ()
 平成30年1月1日～ 3月31日(3か月コース) ()

【参加申請書】

いずれかの期間を選択し、()内に記入してください。3か月コースは、宣言期間を含む3か月以上の有期事業のみ、なお、宣言したコースは、変更できません。

事業場の名称 (有期事業の場合は、 工事名称を併記)	※ 連続交付の際は、こちらに記載した名称で変更しますので、正確に 記入してください。	
事業場の所在地	〒 _____	
労働者数	_____ 人	
担当者氏名	_____	
電話番号	_____	
参加事業場名称の 新潟労働局ホームページへの 公表の可否	可	否 (いずれかに○印を付けてください)
業種 (該当する番号に○印 を付けてください)	1. 製造業 2. 建設業 3. 運輸交通業 4. 商業 5. その他の業種 ()	
連続証を郵送する場合の 住所	〒 _____	

※ 同一企業で、複数の事業場(現場)が参加する場合には、本社、支店
等に一部送付出来るようご配慮ください。

平成30年1月1日から平成30年 月 日までの間を期間とした、
『新潟ゼロ災宣言運動 2018』に参加します。

平成 年 月 日

事業場名 _____

代表者職氏名 _____ 印

＜参考様式＞ ★社内(現場)に掲示し、取組活動を広く周知してください。

【記載例】

宣言日 平成 年 月 日

※定められた書式はありません。
任意で書式を作成していただいても構いません。

安全宣言

「新潟ゼロ災宣言運動 2018」

平成30年1月1日～12月31日(1年コース) } この3コースのうち1つ以上のコースを選択し、宣言してください。
 平成30年1月1日～6月30日(6か月コース) } 3か月コースは、宣言期間を含む3か月以上の有期事業のみ。
 平成30年1月1日～3月31日(3か月コース)

経営トップの安全宣言

トップから第一線の現場に至るまで、全員で日頃の安全活動を点検し、その取組をさらに前進させます。

新潟製造株式会社 代表取締役 新潟太郎

労働者代表の安全宣言

- みんなで安全活動に取り組みます。
- 会社の未来へ安全文化をつなげます。

〇〇工場製造Gリーダー 工場太郎

以上、本取組を機に、労使が一丸となり、労働災害の無い、安全な職場づくりに取り組むことを宣言する。

編集可能な様式(Wordファイル)を新潟労働局ホームページに掲載しています。ご活用下さい。

冬季無災害運動推進中!!

運動期間：平成29年12月1日⇒平成30年2月28日



注意!

凍結・積雪による転倒

滑りにくい靴を着用し、
短い歩幅で

スリップによる交通事故

冬用タイヤ等を装着し、
急ハンドル・急ブレーキをしない

除雪車・除雪機によるはさまれ・巻き込まれ

故障・点検時はエンジンを停止

屋根除雪中の墜落

保護帽・安全帯を着用し、
作業は2人以上で

冬季特有の災害を防止しましょう

新潟労働局・各労働基準監督署

【様式第2号】

『新潟ゼロ災宣言運動 2018』

平成30年1月1日～12月31日(1年コース) ()
 平成30年1月1日～ 6月30日(6か月コース) ()
 平成30年1月1日～ 3月31日(3か月コース) ()

【結果報告書】

いずれかの期間を選択し、()内に記入してください。3か月コースは、宣言期間を含む3か月以上の有期事業のみ、なお、宣言したコースは、変更できません。

●事業場名 _____

●所在地 _____

●代表者職氏名 _____ 印

●電話番号 _____

※ 平成30年1月1日～平成30年 月 日までの間を期間とした、
『新潟ゼロ災宣言運動 2018』の結果について、以下のとおり報告いたします。

1. 運動期間中の労働災害発生状況				
死 亡	休業4日以上	休業1～3日	合 計	障害を伴う災害
_____件	_____件	_____件	_____件	有・無

2. 運動期間中の実施事項 ※要領(代表的なもの)を記入してください。

(1) 経営トップの安全宣言 (_____) します。

実施状況 _____

(2) 労働者代表の安全宣言 (_____) します。

実施状況 _____

※注意事項

1. 災害件数には、派遣労働者の労働災害、業務上の交通事故も含めてください(通勤災害は除く)。
2. 「障害を伴う災害」の欄は、休業災害、不外出害にかかわらず記入してください。
3. 運動期間中における『安全宣言』の実施状況についても、必ず記入してください。