

(様式2：様式の電子ファイルは滋賀労働局HPに掲載しています) 12月18日までにご報告をお願いします

平成27年度「滋賀県産業安全の日 無災害運動」結果報告書

当事業場で平成27年11月1日から11月30日までの間に実施した運動の結果は、下記のとおりでしたので報告します。

平成27年12月 日

※参加申込書を提出した団体へ郵送またはFAXでご提出下さい。

事業場の名称 所在地	
報告担当者の 職氏名、連絡先	職 氏名 電話番号 FAX 番号
運動期間中の実 施事項 (右欄の数字を ○で囲み、下の具 体的内容を簡潔 にお書き下さい)	実施事項 1 「滋賀県産業安全の日」の横断幕やポスター等の掲示 2 安全基準や作業手順の総点検及び遵守状況の確認 3 リスクアセスメントの実施及び結果に基づく改善 4 事業場トップによる安全意識を高める意思表示 5 事業場トップによる安全衛生パトロール 6 安全衛生の取組についての労働者の家族に対する周知 7 安全教育(衛生教育)の実施 8 その他
具体的内容 (注)	

(注) 運動期間中の実施事項の「具体的内容」欄は、書き切れない場合に欄を広げたり、別紙を添付
いただいて構いませんが、その場合も、枚数が多くならないよう簡潔をお願いいたします。

運動期間中(11 月)の労働災害発 生状況(件数)	休業4日以上	休業1~3日	不休	合計

(無災害だった事業場の方へ)

無災害事業場の名称(名称のみ)を滋賀労働局ホームページに掲載 しますが、掲載を希望されない場合は、右を○で囲んで下さい。	掲載を希望しない
---	----------

(本結果報告書をご提出いただいた後、平成27年度「滋賀県産業安全の日 無災害運動」参加証を送付いたします)

よろしければ、次のアンケートにお答え下さい(無回答でも参加証は交付いたします)

(一社) 滋賀県経済産業協会の会員企業ですか? (経産協は「滋賀県産業安全の日」を協賛しています)	はい いいえ
本運動をどこで知りましたか?(例:○○の会報誌)	