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明 |
| 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にお願いいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） |  |