

【様式第2号】

徳島地方労働基準協会長 あて

『徳島6ヶ月ゼロ災運動』
(令和4年7月1日～12月31日)
【結果報告書】

- 事業場名（工事名称）
- 所在地
- 代表者職氏名
- 電話番号

令和4年7月1日～令和4年12月31日までの間における『徳島6ヶ月ゼロ災運動』の取り組み結果について、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 ※1				
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. 運動期間中の取り組み状況 ※2 (安全宣言書の添付は不要)	
(1) 経営トップの安全宣言)
(
取り組み状況の概要)
(
(2) 現場責任者の安全宣言)
(
取り組み状況の概要)
(

※1：災害件数には、派遣労働者、関係請負人の労働災害、業務上の交通労働災害も含めてください（通勤災害は除く）。

※2：運動期間中における『安全宣言』の取り組み状況についても、必ず記入してください。