

【様式第1号】

三好労働基準協会長 あて

**『三好・美馬6ヶ月ゼロ災運動』**  
 (令和4年7月1日～12月31日)  
**【参加申込書】**

事業場の名称	
事業場の所在地	〒 _____
労働者数	_____ 人
担当者氏名	
電話番号	
業種 ※該当する番号に○印を付けてください	1. 製造業                      2. 鉱業 3. 建設業                     4. 運輸交通業 5. 林業                        6. 商業 7. その他の業種 (                      )
経営トップの安全宣言	します。
現場責任者の安全宣言	します。

令和4年7月1日から令和4年12月31日までの間に実施される、  
**『三好・美馬6ヶ月ゼロ災運動』**に参加します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

事業者名

代表者職氏名

\_\_\_\_\_