

【様式第2号】

徳島労働基準協会長 あて

『徳島6ヶ月ゼロ災運動』

(令和5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5年7月1日から令和5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 【建設業の場合は関係請負人の災害件数も含む】				
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 【「宣言書(写)」の添付は不要】				
(1) 経営トップの安全宣言 (_____) 取り組み状況 (_____)				
(2) 現場責任者の安全宣言 (_____) 取り組み状況 (_____)				

※注意事項

1. 災害件数には、「派遣労働者の労働災害」、「建設業の場合は関係請負人の労働災害」、「業務上の交通労働災害(通勤災害除く)」も含めてください(通勤災害は除く)。
2. 『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。