「経営トップによる安全衛生方針の公表」応募様式

【基本情報】

|  |  |
| --- | --- |
| ①会社名【必須】 |  |
| ②ロゴ |  |
| ③業種【必須】 | 小売業・飲食店・社会福祉施設その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ④安全衛生方針【必須】 |  |
| ⑤安全衛生の取組 | 掲載しない場合には、「掲載しない」又は「準備中」のどちらかを記載。 |

①～⑤：公開されます。

④：安全衛生方針が長い場合には、概要（250字以内）を記載してください。

⑤：取組事例の「タイトル」と「概要（300字以内）」を記載してください（掲載しない場合は、「掲載しない」又は「準備中」のどちらかを記載してください）。なお、「準備中」を選択した場合にのみ、「準備中」と公開します（「掲載しない」は公開されません）。

【掲載内容】

|  |  |
| --- | --- |
| ⑥安全衛生方針が掲載されている貴社のホームページURL  | URLない場合には、pdfファイルをメールに添付して送信してください。 |
| ⑦安全衛生の取組等が掲載されている貴社のホームページURL  | URLない場合には、pdfファイルをメールに添付して送信してください。 |

⑥⑦：公開されます。

⑥⑦：貴社のホームページに掲載がない場合には、その記載の上、「安全衛生方針」、「取組事例○○用」等の名称をつけたpdfファイルをメールに添付して送信してください。また、メールに添付するファイルのサイズは合計で10メガバイト以内としてください。10メガバイトを超える場合は、ファイルサイズを記載してください。別途、送付方法等をご連絡致します。その場合でも。合計で50メガバイト程度以内として下さい。

【ご担当者連絡先等】

|  |  |
| --- | --- |
| ⑧労災保険番号【必須】 |  |
| ⑨担当者氏名【必須】 |  |
| ⑩部署【必須】 |  |
| ⑪（連絡先）メールアドレス【必須】 |  |
| ⑫（連絡先）所在地【必須】 |  |
| ⑬（連絡先）電話【必須】 |  |

⑧～⑫：公開されません。

⑧：御社の労災保険番号を記入してください。企業単位で参加される場合はご担当者様が所属する事業場の保険番号を記入してください。