

## 令和4年度「京都ゼロ災3か月運動」参加申込書

当事業場は、令和4年7月1日から令和4年9月30日までの間に実施される  
令和4年度「京都ゼロ災3か月運動」に参加いたします。

令和4年 月 日

( )

事業場の所在地 \_\_\_\_\_

事業場の名称 \_\_\_\_\_

※事業場の名称は正確にご記入下さい。 例：社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム〇〇  
工事現場の場合は、元請事業場及び工事名称 例：株式会社〇〇建設 〇〇新築工事

令和4年度「京都ゼロ災3か月運動」主催者 殿

事業場の従業員数	名
業種(該当に〇印)	1 製造業 2 建設業 3 運輸交通業 4 商業 5 社会福祉施設 6 飲食店 7 その他
事業場の担当者 職 氏 名 (連絡先)	職 _____ 氏名 _____ 電話番号 _____ - _____ FAX番号 _____ - _____
①必須項目 「安全衛生に関する宣言」の実施 (宣言例文は京都労働基準協会HPを御参照下さい)	※事業場を統括する立場の方(トップ)が安全衛生に関する宣言を行い、労働者に周知してください。 (周知の例) 安全大会・朝礼・文書配布・社内放送・掲示・メールなど
②選択項目 実施予定の事項に 〇印を付けて下さい。	イ. 安全衛生大会 ロ. 安全衛生パトロール ハ. 転倒災害防止・腰痛予防の取組 ニ. 機械設備の安全衛生対策 ホ. 作業方法等・保護具等の改善 ヘ. 健康の確保増進に係る事項 ト. 安全衛生教育 チ. ポスターの掲示、シール等の活用による安全意識の高揚 リ. その他 ( )

(注) この参加申込書は、令和4年6月1日から6月24日までの間に本運動の主催者団体のうちのいずれか1団体  
(重複参加申込不可)に郵送又はファックスにて送付願います。

なお、主催者団体に加入されていない事業場は、事業場所在地の(公社)京都労働基準協会の本部又は各支部へ  
申し込んで下さい。

## 令和4年度「京都ゼロ災3か月運動」用品申込書

用 品	単 価	数 量	金 額
①ゼロ災ステッカー	100円	シート	円
②ゼロ災シール	150円	シート	円
③ゼロ災ポスター	180円	枚	円
合 計	金 額		円

(注) 1 上の用品を申込みされる場合は、6月24日までに参加申込と併せて送付願います。

2 用品の郵送を希望される場合は下の  に  を入れて下さい。郵送料を含む金額で請求させていただきます。

用品の郵送を希望します。