

## 令和2年度「京都ゼロ災3か月運動」参加申込書

当事業場は、令和2年7月1日から令和2年9月30日までの間に実施される  
令和2年度「京都ゼロ災3か月運動」に参加いたします。

令和2年 月 日

( 印 )

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2年度「京都ゼロ災3か月運動」主催者 殿

事業場の従業員数	男 名、女 名、合計 名
業種(該当に○印)	1 製造業 2 建設業 3 運輸業 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必須事項 「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)	イ. 宣言者役職 _____ ロ. 宣言方法 ・朝礼 ・文書配布 ・社内放送 ・社内掲示 ・社内メール ・社内安全大会 ・その他 ハ. 実施予定日 令和2年 月 日 ニ. 対象者 ・全員 ・特定の役職者 ・その他
②選択項目 実施予定の事項に ○印を付けて下さ い。	イ. 安全衛生パトロールの実施 ロ. 転倒災害防止の取組 ハ. 機械設備安全衛生対策の実施 ニ. 作業方法等・保護具等の改善の実施 ホ. 健康の確保増進に係る事項 (具体的取組事項 ) ヘ. 安全教育の実施 ト. 衛生教育の実施 チ. ポスターの掲示、シール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2年6月1日から6月18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2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 上の用品を申込まれる場合は、6月18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。