

## 令和2年度「京都ゼロ災3か月運動」結果報告書

令和2年10月 日  
当事業場で実施した標記の運動の結果は、下記のとおりでしたので報告します。

記

令和2年度「京都ゼロ災3か月運動」主催者 殿

(印)

事業場の所在地

事業場の名称

担当者職氏名

TEL

- (注) 1 この結果報告書は、令和2年10月1日から10月15日までの間に参加申込を行った団体に送付(郵送又はファックス)願います。(重複結果報告不可)
- 2 ①の必須項目を実施し、労働災害が無い場合又は不休の労働災害(障害が残るものを除きます)のみの場合は、「ゼロ災3か月運動達成之証」が交付されます。  
なお、労働災害には通勤災害は含みません。

記

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
運動期間	令和2年7月1日～令和2年9月30日					
①必須事項 「安全衛生に関する宣言」の実施	イ. 宣言者役職 ロ. 宣言方法 ・朝礼 ・社内メール ・文書配布 ・社内安全大会 ・社内放送 ・その他 ハ. 実施日 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 実施した事項に○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 ( )					
運動期間中の労働災害発生状況	死亡	休業災害	不休災害 (うち障害が残るもの)	合計		
			( )			