

陸上貨物運送事業労働災害防止協会長野県支部

陸 災 防

フォークリフト荷役技能検定(2級)試験の実施について

陸上貨物運送事業労働災害防止協会では昨年度より開始したフォークリフト荷役技能検定(2級)を、本年度は4月に実施いたします。長野県では平成28年4月27日(水)に上田にて実施予定です。詳しくは陸災防ホームページにて確認いただき、本部宛て申込みをお願いいたします。

労働災害発生状況の調査

陸上貨物運送事業労働災害防止協会による「安全衛生表彰」及び「小企業無災害記録表彰」の規定に基づく表彰推薦のための資料といたしますので、労働災害発生状況について別紙「労働災害発生状況報告書」により報告をお願い致します。(陸災防の会員事業所のみの調査です。)

1. 記入上の留意事項

① 事業所別に記載

支店、営業所等がある場合は、所轄の労働基準監督署別に記載願います。

② 負傷者数

各年、1月～12月間の休業1日以上(死亡者数は含まず)の人数を記入して下さい。

③ 死亡者数

各年、1月～12月間の死亡者の人数を記入して下さい。

④ 労働者数

各年、12月末現在の労働者数を記入して下さい。

2. 提出期限

平成28年 3月20日 厳守願います。

平成28年 月 日

陸運労災防止協会長野県支部 宛

(FAX 026-254-5155)

提出期限 3月22日(火) 厳守願います

郵便番号

住所

会社名

電話

FAX

記入担当者名

労働災害発生状況報告書

事業場名	区分	平成25年	平成26年	平成27年
	負傷者数			
	死亡者数			
	労働者数			
	負傷者数			
	死亡者数			
	労働者数			
	負傷者数			
	死亡者数			
	労働者数			
	負傷者数			
	死亡者数			
	労働者数			

(注) この用紙で不足の場合はコピーしてください。