

陸上貨物運送事業労働災害防止協会長野県支部

陸 災 防

平成29年度の各講習会の実施計画をご案内いたします。(日程、申込書変更の為再掲)

平成29年度フォークリフト運転技能講習

(平成29年4月 ~ 平成30年3月)

1、講習日程 (各コースとも学科1日、実技3日の計4日間の受講となります。定員がありますので
受講を希望される方は電話で空き状況を確認の上、受講料振込み後受講申込書を郵送願います。)

会場		長野会場		上田会場		佐久会場		松本会場		諏訪・飯田会場	
月別	コース	学科	実技	学科	実技	学科	実技	学科	実技	学科	実技
4月	平日	4	5・6・7	7	10・11・12	12	14・17・18	14	17・18・19		
	休日	9	15・16・22	8	9・15・16	22	23・29・30	15	16・22・23		
5月	平日	1	9・10・11	8	10・11・12	19	22・23・24	12	15・16・17	諏訪 23	24・25・26
	休日	7	13・14・20	20	21・27・28	27	28・6/3・4	13	14・20・21		
6月	平日	1	6・7・8	9	12・13・14	16	19・20・21	5	6・7・8		
	休日	11	17・18・24	10	11・17・18	17	18・24・25	4	10・11・17		
7月	平日	6/30	3・4・5	14	18・19・20	28	31・8/1・2	21	24・25・26	諏訪 7	10・11・12
	休日									諏訪 22	23・29・30
	休日	1	2・8・9	15	16・17・22	29	30・8/5・6	9	15・16・17	飯田 8	15・16・17
8月	平日	1	2・3・4	4	7・8・9	18	21・22・23	10	18・21・22		
	休日	6	11・19・20	5	6・11・12	19	20・26・27	11	19・20・26		
9月	平日	5	8・11・12	12	13・14・15	22	25・26・27	8	11・12・13	諏訪 15	19・20・21
	休日	17	18・23・24	23	24・30・10/1			16	17・18・23	飯田 9	16・17・18
10月	平日	3	4・5・6	6	10・11・12	20	23・24・25	13	16・17・18		
	休日	8	9・14・15	7	8・9・14	21	22・28・29	14	15・21・22	飯田 28	11/3・4・5
11月	平日	8	13・14・15	9	10・13・14	17	20・21・22	2	6・7・8		
	休日	4	5・11・12	18	19・23・25	佐久	上小トラック研修会館	3	4・5・11	諏訪 11	12・18・19
12月	平日	11	12・13・14	8	11・12・13	5	6・7・8	1	4・5・6		
	休日	16	17・23・24	9	10・16・17	佐久	上小トラック研修会館	2	3・9・10		
1月	平日	9	10・11・12	12	15・16・17	26	29・30・31	19	22・23・24		
	休日	6	7・8・13	13	14・20・21	佐久	上小トラック研修会館	20	21・27・28		
2月	平日	13	14・15・16	16	19・20・21	6	7・8・9	9	13・14・15	諏訪 2	5・6・7
	休日	3	10・11・12	17	18・24・25	佐久	上小トラック研修会館	10	11・12・17		
3月	平日	9	12・13・14	2	5・6・7	20	22・23・26	13	14・15・16	諏訪 16	19・20・22
	休日	10	11・17・18	3	4・10・11			18	21・24・25	飯田 17	23・24・25

2、講習会場

会場	学 科	実 技
長 野	長野県トラック会館 長野市南長池710-3	長野地域職業訓練センター 長野市大豆島4034
上 田	上小トラック研修会館 上田市殿城581-6	上小トラック研修会館 上田市殿城581-6
佐 久	佐久地区トラック研修会館 佐久市瀬戸1026-4	佐久地区トラック研修会館 (注：11月～2月の実技は上田会場で実施)
松 本	中信地区研修会館 松本市笹賀7570-2	陸災防塩尻講習所 塩尻市広丘野村1785-230
諏 訪	諏訪トラック研修会館 諏訪市中洲5346-10	陸災防塩尻講習所 塩尻市広丘野村1785-230 (注：諏訪会場の実技は塩尻で実施)
飯 田	下伊那トラック研修会館 喬木村伊久間16072-1	下伊那トラック研修会館 喬木村伊久間16072-1

3. 受講料

講習種目	受講料	受講資格
学科 7時間 実技 24時間	32,180円(税込) (陸災防会員の方は申込前に連絡願います)	大型特殊(カタピラ車限定)、大型、中型、普通自動車何れかの免許のある者
学科 7時間 実技 4時間	13,280円(税込) (陸災防会員の方は申込前に連絡願います)	下記の①若しくは②の何れかに該当する者 ① 大型特殊自動車免許(カタピラ車限定を除く)のある者 ② 大型特殊自動車免許(カタピラ車限定)、大型、中型、普通自動車何れかの免許を有している者で、最大荷重1トン未満のフォークリフトの特別教育を修了し、かつ3ヶ月の運転業務に従事した経験を有する者

4. 受講料納入方法

- 受講料は、下記宛郵便局備え付の「払込取扱票」で窓口か ATM で送金願います。現金での受付は致しておりません。尚、「振替払込請求書兼受領書」の写しを受講申込書と共に送付願います。
- 受講料未納の場合は受付いたしません。

郵便振替	口座番号	00560-3-5368
	振込先名	陸 災 防
(注) 払込手数料は受講者負担でお願いします。		

- 受講申込後の取消しと欠席の場合及び実技講習を放棄された場合は受講料の返却はいたしません。
(労働安全衛生関係手数料令第7条2項による。) 但し、受講者の変更については充当いたします。

5. 申込方法

- 別紙様式の「受講申込書」により、受講希望会場・月日等所定事項を記入し、陸災防長野県支部宛郵送してください。(FAXでの申込は受付していません。)
- 受講申込書は本人に記入させてください。(個人申込者は、勤務先欄の記入は不要です。)
- 講習日程は、学科・実技をセットしてありますので、受講者の都合を考慮し申込み願います。
- 各実技の講習会場(佐久会場と飯田会場は10名)の定員は20名です。なお、定員に達した以降の申込者には、次回の日程を開催通知としてお知らせしますので開催通知に記載の日程を確認願います。
尚、申込期間はありませんので早めに申込み願います。
- 指定日に受講出来なかった場合は、次回の受講については2~3ヶ月先になりますのでご承知下さい。また、実技を別の会場で受講する場合も2~3ヶ月先になります。
- 申込受付者には、開催通知と受講票をお送り(FAX)いたします。
学科の受講日1週間前までに届かなかった場合はご連絡願います。
証明書の欄は、労働安全衛生法第59条第3項に基づく、労働安全衛生規則第36条による最大荷重1トン未満のフォークリフトの特別教育(安全衛生特別教育規程第7条)を修了した者で、その後1トン未満(1トン以上では該当しません)のフォークリフトによる3ヶ月以上の運転業務の経験のある人のみ記入願います。尚、この証明として次の書類を申込書に添付願います。
特別教育修了証(写)又は特別教育実施記録表(写)及び業務経験に使用したフォークリフト(1トン未満)の特定自主検査記録表(写)
- 外国人登録証明証の写しを添付して下さい。

6. 修了証交付 学科および実技合格者に対して、本人に交付いたします。

7. 申込先 〒381-8556 長野市南長池710-3
陸上貨物運送事業労働災害防止協会(陸災防)長野県支部
TEL 026-254-5171

写真添付
 のり
 2.5×3.0
 胸から上
 3か月以内撮影

フ ェ ー ク リ フ ト 運 転 技 能 講 習

受 講 申 込 書

ふりがな		※受付番号
氏 名	(印) 男 女	
生年月日	昭・平 年 月 日 生	
住 所	〒 () - () 市 町 郡 村 番地 個人申込者 TEL () ◎FAX ()	
勤 務 先	所在地 〒 () - () 市 町 郡 村 番地	
	名 称	TEL () FAX ()
自動車運転免許証写 貼付欄 裏面に変更箇所がある方は併せて コピーを添付して下さい		◎学科受講希望会場 長野 (月 日) 上田 (月 日) 松本 (月 日) 佐久 (月 日) 諏訪 (月 日) 飯田 (月 日) 実技日 (日 日 日)
証 明 書		
上記の者は、 年 月 日 () に於いて、労働安全衛生法第 59 条 第 3 項に基づくフォークリフトの特別教育を修了し、その後フォークリフト運転の業務に 3ヶ月以上 (年 月 ~ 年 月) の経験を有する者であることを 証明します。 事業所名 平成 年 月 日 代表者名 (印)		
(注) 特別教育修了証又は特別教育実施記録の写しを添付すること。 業務経験に使用したフォークリフトの特定自主検査記録表の写しを添付すること。		

◎受講票等はFAXで送信しますので、FAXがある場合は番号を記入してください。

★ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本講習開催における本人確認、修了証の
 交付のみに使用いたします。

〒381-8556 長野市南長池 710-3
 陸上貨物運送事業労働災害防止協会
 長野県支部長 殿

--	--	--

平成29年度はい作業主任者技能講習

(平成29年4月 ～ 平成30年3月)

1. 講習開催日・場所 (各会場とも2日間の講習です)

会場	開催月日	時間	開催場所
松本	4月25日(火)	9:00～17:00	中信地区研修会館 松本市笹賀 7570-2
	4月26日(水)	9:00～17:00	
上田	6月20日(火)	9:00～17:00	上小トラック研修会館 上田市殿城 581-6
	6月21日(水)	9:00～17:00	
松本	7月19日(水)	9:00～17:00	中信地区研修会館 松本市笹賀 7570-2
	7月20日(木)	9:00～17:00	
長野	9月28日(木)	9:00～17:00	長野県トラック会館 長野市南長池 710-3
	9月29日(金)	9:00～17:00	
松本	10月26日(木)	9:00～17:00	中信地区研修会館 松本市笹賀 7570-2
	10月27日(金)	9:00～17:00	
上田	11月28日(火)	9:00～17:00	上小トラック研修会館 上田市殿城 581-6
	11月29日(水)	9:00～17:00	
諏訪	1月23日(火)	9:00～17:00	諏訪トラック研修会館 諏訪市中洲 5346-10
	1月24日(水)	9:00～17:00	
佐久	2月22日(木)	9:00～17:00	佐久地区トラック研修会館 佐久市瀬戸 1026-4
	2月23日(金)	9:00～17:00	
長野	3月6日(火)	9:00～17:00	長野県トラック会館 長野市南長池 710-3
	3月7日(水)	9:00～17:00	

2. 受講料

○ 9,100円 (税込)

(陸災防会員の方は申込前に当支部に連絡願います。)

○ 受講料は、下記宛郵便局備え付の「払込取扱票」で窓口かATMで送金願い、現金での受付は致しておりません。尚、「振替払込請求書兼受領証」の写しを受講申込書と共に送付願います。

郵便振替

口座番号 00560-3-5368

振込先名 陸 災 防

(注) 払込手数料は受講者負担でお願いします。

- 受講料未納の場合は受付いたしません。
- 受講申込後の取り消しと欠席の場合は受講料の返却はいたしません。
(労働安全衛生法関係手数料令第7条2項による。)
但し、受講者の変更については充当いたします。

3. 申込方法

- 別紙様式の受講申込書により、受講希望地・月日等所定事項を記入し、各講習日の10日前までに、陸災防長野県支部宛郵送してください。(FAXでの申込は受付していません。)
- 受講申込書は本人に記入させてください。
- 申込期日中でも、定数が上田会場(100名)・長野会場(100名)・松本会場(50名)に達した時は締め切りますので、早めに申込み願います。
- 申込受付者には、受講のお知らせ(受講票)をお送り(FAX)いたします。
受講日1週間前までに届かなかつた場合はご連絡願います。
- 外国人登録証明証の写しを添付して下さい。

4. 受講資格

- 申込みされる日から遡及して、はい作業に3年以上従事した経験を有する者。
- 受講申込書の経験年月と事業所管理者の証明を忘れないでください。

5. 修了証交付

- 試験合格者に対し、本人に交付いたします。

6. 申込先

〒381-8556

長野市南長池 710-3

陸上貨物運送事業労働災害防止協会(陸災防)長野県支部

TEL 026-254-5171

写真貼付
のり
2.5×3.0
胸から上
3か月以内撮影

はい作業主任者技能講習
受 講 申 込 書

◎受講票等はFAXで送信しますので、FAXがある場合は番号を記入してください。

ふりがな			※受付番号
氏 名	(印) 男 女		
生年月日	昭・平	年 月 日 生	
住 所	〒 () - () 市 町 郡 村 番地		
	個人申込者 TEL ()		◎FAX ()
勤務先	所在地	〒 () - () 市 町 郡 村 番地	
	名称	TEL () FAX ()	
自動車運転免許証写 貼付欄 裏面に変更箇所がある方は併せて コピーを添付してください		◎受講希望地・月日	長野 (月 / 日) 上田 (月 / 日) 佐久 (月 / 日) 諏訪 (月 / 日) 松本 (月 / 日)
はい作業 経験年月	昭和 年 月から 昭和 年 月まで (年 月) 平成 年 月から 平成 年 月まで (年 月)	(注) 経験年数は安衛則第79条により3年以上必要です。	
上記経験に 対する証明	上記のとおり相違ないことを証明する。 申込者所属 事業所の名称 管理者 氏名		(印)

★本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本講習開催における本人確認、修了証の交付のみに使用いたします。

〒381-8556 長野市南長池 710-3
陸上貨物運送事業労働災害防止協会
長野県支部長 殿

--	--	--

平成29年度フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育

講習開催日・会場

会場	開催月日	時間	開催場所
松本	5月24日(水)	9:00~16:00	中信地区研修会館 松本市笹賀 7570-2
長野	7月25日(火)	9:00~16:00	長野県トラック会館 長野市南長池 710-3
上田	7月27日(木)	9:00~16:00	上小トラック研修会館 上田市殿城 581-6
佐久	9月13日(水)	9:00~16:00	佐久地区トラック研修会館 佐久市瀬戸 1026-4
松本	11月10日(金)	9:00~16:00	中信地区研修会館 松本市笹賀 7570-2
上田	(平成30年) 2月15日(木)	9:00~16:00	上小トラック研修会館 上田市殿城 581-6
長野	(平成30年) 2月21日(水)	9:00~16:00	長野県トラック会館 長野市南長池 710-3

*受講料 8,130円(税込)

平成29年度荷役運搬機械等によるはい作業従事者の安全教育

講習開催日・会場

会場	開催月日	時間	開催場所
長野	10月16日(月)	9:00~15:00	長野県トラック会館 長野市南長池 710-3

*受講料 7,710円(税込)

平成29年度車両系荷役運搬機械等作業指揮者の安全教育

講習開催日・場所

会場	開催月日	時間	開催場所
長野	10月19日(木)	9:00~16:00	長野県トラック会館 長野市南長池 710-3

*受講料 8,330円(税込)

○上記各種安全教育の申込方法は陸災防長野県支部のホームページを参照願います。

○申込書はホームページより印刷できます。

平成29年度「安全衛生標語」募集のご案内

当協会では、本年度も、陸運業で働く人々の安全と健康を守り、労働災害の防止に取り組んでいくことを呼びかける「安全衛生標語」を募集いたします。

入選作品はポスター、紙のぼり等で広く活用させていただきます。各分会におかれましては10点以上の応募を目標にお願いいたします。

平成29年度「安全衛生標語」募集のご案内

平成29年2月

陸上貨物運送事業労働災害防止協会

当協会では、陸運業で働く人々の安全と健康を守り、労働災害の防止に取り組んでいくことを呼びかける「安全衛生標語」を募集いたします。

入選作品は最も優れたものを入賞、それに次ぐものを佳作とし、平成29年11月6日（月）に新潟県新潟市にて開催する第53回全国陸上貨物運送事業労働災害防止大会において顕彰するとともに、当協会のホームページや広報紙「陸運と安全衛生」で公表いたします。

なお、入賞作品は、当協会の安全ポスターのスローガン等に用いる他、企業・事業場で広く活用していただくこととしております。

皆様から多数の応募をお願いします。

募集の目的

企業・事業場における安全衛生意識の高揚を図り、自主的な安全衛生活動の推進に寄与すること。

主催

陸上貨物運送事業労働災害防止協会

標語のテーマ

次の3部門について、陸運業で働く人々の安全と健康を守り、労働災害の防止に取り組んでいくことを、具体的かつ簡明な表現で呼びかけるもの

- (1)「荷役」部門……荷役作業における労働災害の防止を呼びかけるもの

【テーマ例】

- ① 平成29年度が最終年度である「陸上貨物運送事業労働災害防止計画(陸災防5か年計画)」の目標達成に関するもの(陸災防5か年計画については、下記の陸災防ホームページをご覧ください)
http://www.rikusai.or.jp/public/leaflet/keikaku_24-29.pdf
- ② 危険予知活動、リスクアセスメント等の実施に関するもの
- ③ 法令の遵守や自主的な安全衛生活動の推進に関するもの
- ④ 荷主等との連携に基づく災害防止に関するもの
- ⑤ 荷役作業時の墜落・転落又は転倒の防止に関するもの
- ⑥ フォークリフト、ロールボックスパレット等による災害防止に関するもの

- (2)「交通」部門……交通労働災害の防止を呼びかけるもの

【テーマ例】

- ① 過労運転防止のための運行管理(適切な休憩の付与等)に関するもの
- ② 法令の遵守や自主的な安全衛生活動の推進に関するもの
- ③ 交通KYT(交通危険予知トレーニング)の実施に関するもの
- ④ ゆとり運転や安全運転の実施に関するもの

- (3)「健康」部門……健康の確保・増進を呼びかけるもの

【テーマ例】

- ① ストレスチェック等のメンタルヘルス対策に関するもの
- ② 健康診断の実施と事後措置の徹底に関するもの
- ③ 過重労働対策(恒常的時間外労働を発生させない労働時間管理等)の徹底に関するもの
- ④ 腰痛予防に関するもの

応募の資格

次のいずれかに該当する方(家族の方を含みます。)

- (1) 当協会の会員事業場の役員・従業員である方
- (2) 当協会の労働災害防止活動にご理解・ご支援をいただいている企業、団体、事業場等の役員・従業員である方
- (3) 当協会支部の役職員の方

応募の方法

- (1) 作品は、自作で、未発表のものに限ります。
どの部門についても応募いただけますが、1部門の作品数は、お一人につき、3点以内とさせていただきます。
- (2) 応募用紙は、当協会のホームページからダウンロードできます。「平成29年度『安全衛生標語』募集のご案内」のページをお開きください。
この応募用紙は、「個人用」と「事業場一括応募用」の2種類があります。事業場で何人かの方々の作品を取りまとめて応募される場合には、「事業場一括応募用」の用紙をお使いください。
- (3) ホームページからダウンロードした応募用紙によらない場合は、応募作品のほか、必ず次の事項を記載した内容のものでご応募ください。
 - ① 応募者の氏名とふりがな
 - ② 応募者の勤務先
勤務先名（例えば、〇〇会社〇〇支店〇〇…〇〇課）
勤務先の住所・郵便番号と電話番号
 - ③ 応募する部門の別（「荷役」、「交通」、「健康」）
事業場で何名かの方々の作品を取りまとめて応募される場合には、どの作品がどの方のものであるかも明らかにしていただき、また、応募の取りまとめをされた方の氏名と連絡先も記載してください。
- (4) 記入を終えた上記(2)又は(3)の応募用紙等は、Eメール、ファックス、郵送（葉書、封書）等の方法により、当協会あてお送りください。
- (5) 上記(2)又は(3)の応募用紙等に記載された個人情報、当協会が責任をもって管理し、入選作品の選考時における確認と入選の通知、賞品の発送及び入選者の公表のためのみに利用し、その他の目的での使用や第三者への提供はいたしません。

募集の締切

平成29年4月30日(日)

郵送による場合は、4月30日当日までの消印のあるものを有効とします。

入選作品

- (1) 入選作品数は、次のとおりとし、また、入選者には、表彰状のほか次の賞品をお贈りします。

	入選作品数	賞品
入賞作品	3作品（各部門ごとに、1作品）	2万円分の図書カード
佳作	3作品（各部門ごとに、1作品）	5千円分の図書カード

- (2) 平成29年6月上旬に、当協会において入選作品を決定して、ご本人又は応募の取りまとめをされた方に通知いたします。なお、作品の文言について、より具体的かつ簡明な表現となるように、若干の変更をお願いする場合があります。
平成29年11月6日（月）開催の第53回全国陸上貨物運送事業労働災害防止大会の式典で、入選作品とともに、入選者の方に対する顕彰を行います。また、代表1名の方については、式典当日、当協会の会長から直接、壇上にて表彰状及び賞品をお渡しいたします。なお、自宅（又は職場）から大会会場（新潟県新潟市）までの往復の交通費及び宿泊費は、ご負担いただきますようお願いいたします。
- (3) 入選作品は、平成29年6月に、当協会のホームページや広報紙「陸運と安全衛生」で公表します（いずれも、作者の氏名、勤務先の会社、団体等の名称、所属する都道府県支部名を含みます。）。
- (4) 入選作品の著作権は、当協会に属するものとします。
また、入選作品は、当協会が作成する安全ポスター等でスローガンとして用います。

応募先・お問合せ先

〒108-0014 東京都港区芝 5-35-2 安全衛生総合会館 10階
陸上貨物運送事業労働災害防止協会 総務部 広報課
TEL : 03-3455-3857
FAX : 03-3453-7561
E-mail : h29hyougo@rikusai.or.jp

ホームページ

<http://www.rikusai.or.jp/>

《個人用》

平成29年度「安全衛生標語」応募用紙

応募先・お問合せ先

E-mail : h29hyougo@rikusai.or.jp

TEL : 03-3455-3857

FAX : 03-3453-7561

郵送先: 〒108-0014

東京都港区芝5-35-2

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 総務部 広報課

応募部門 応募標語(1部門につき3作品以内でお願いします。)

荷役	①	
	②	
	③	
交通	①	
	②	
	③	
健康	①	
	②	
	③	
(ふりがな)		
応募者氏名		
勤務先	名称	
	住所	〒 — 都道府県 市町村区
	電話番号	— —

勤務先の名称は、例えば〇〇会社〇〇支店〇〇…〇〇課のようにご記入ください。

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、入選作品の選考時における確認と入選の通知、賞品の発送及び入選者の公表にのみ利用し、その他の目的での使用や第三者への提供はいたしません。

事業場単位でまとめて応募される場合は「《事業場一括応募用》応募用紙」をご利用ください。

《事業場一括応募用》

平成29年度「安全衛生標語」応募用紙

応募先・お問合せ先

E-mail : h29hyougo@rikusai.or.jp

TEL : 03-3455-3857

FAX : 03-3453-7561

郵送先: 〒108-0014 東京都港区芝5-35-2

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 総務部 広報課

事業場名			
所在地	〒 --	都道 府県	市町 村区

「荷役」部門

「応募番号」の欄には、作品数に応じ、1、2、…のように記入してください。

応募番号	応募標語 (作品数については制限はありませんが、1人の作者がこの部門で応募する数は、3作品以内としてください。)	取りまとめ担当者氏名	電話番号	所 属	作者氏名	作者氏名ふりがな

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、入選作品の選考時における確認と入選の通知、賞品の発送にのみ利用し、その他の目的での使用や第三者への提供はいたしません。

《事業場一括応募用》

平成29年度「安全衛生標語」応募用紙

応募先・お問合せ先

E-mail : h29hyougo@rikusai.or.jp

TEL : 03-3455-3857

FAX : 03-3453-7561

郵送先: 〒108-0014 東京都港区芝5-35-2

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 総務部 広報課

事業場名			
所在地	〒	都道府県	市町村区
取りまとめ担当者氏名			
電話番号			
所属	作者氏名	作者氏名ふりがな	

「健康」部門

「応募番号」の欄には、作品数に応じ、1、2、…のように記入してください。

応募番号 応募標語(作品数については制限はありませんが、1人の作者がこの部門で応募する数は、3作品以内としてください。)

応募番号	応募標語(作品数については制限はありませんが、1人の作者がこの部門で応募する数は、3作品以内としてください。)

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、入選作品の選考時における確認と入選の通知、賞品の発送にのみ利用し、その他の目的での使用や第三者への提供はいたしません。

《事業場一括応募用》

平成29年度「安全衛生標語」応募用紙

応募先・お問合せ先

E-mail : h29hyougo@rikusai.or.jp

TEL : 03-3455-3857

FAX : 03-3453-7561

郵送先: 〒108-0014 東京都港区芝5-35-2

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 総務部 広報課

「交通」部門

「応募番号」の欄には、作品数に応じ、1、2、…のように記入してください。

応募番号 応募標語 (作品数については制限はありませんが、1人の作者がこの部門で応募する数は、3作品以内としてください。)

		事業場名		
		所在地	〒 - 都道府県	市町村区
		取りまとめ担当者氏名		
		電話番号	- -	
		所 属	作者氏名	作者氏名ふりがな

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、入選作品の選考時における確認と入選の通知、賞品の発送にのみ利用し、その他の目的での使用や第三者への提供はいたしません。

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3月21日（火）までに報告をお願い致します。
(陸災防の会員事業所のための調査です。)

平成29年 月 日

陸運労災防止協会長野支部 宛

(FAX 026-254-5155)

郵便番号

住 所

会社名

電 話

F A X

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26年	平成27年	平成28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			

※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。

(注) この用紙で不足の場合はコピーしてください。