

事業主殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会
横浜西支部
支部長 平野 健太郎



平成29年度 無災害優良事業場表彰について(申請依頼)

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、横浜西支部表彰規程に基づき、来る6月8日(木)に開催される「平成29年度全国安全週間横浜西地区推進大会」におきまして、本年も『無災害優良事業場』の表彰を実施いたします。被表彰事業場の選考は下記選考基準により行いますので、該当される事業場におかれましては、別添申請用紙「様式1」により申請下さるようご案内申し上げます。

記

1. 選考基準 横浜西支部の会員事業場で、平成28年12月末日にて、過去3ヶ年以上「無災害」であること。
 - * 1ヶ年とは1月より12月までの暦年とする。
 - * 無災害とは・休業1日以上災害がないこと。
 - ・障害補償給付を受けた不休災害がないこと。
 - ・通勤災害は除く。
2. 表 彰 被表彰事業場に対しては、表彰状及び副賞を授与する。
3. 表彰日時 平成29年6月8日(木) 13時30分～16時30分
4. 会 場 男女共同参画センター横浜「フォーラム」(全国安全週間横浜西地区推進大会会場)
5. 申請方法 該当事業場は「様式1」平成29年度無災害優良事業場表彰申請書に所定事項をご記入の上、事務局宛郵送またはFAXにて申請願います。
6. 締 切 5月16日(火) 期日厳守願います。
【5月16日(火)以降監督署にて審査を行います、締切日以後の申請は無効】
7. 表彰連絡 表彰決定の連絡は、申請元に別途書面にて連絡します。
8. 送付先 (公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜西支部

〒244-0817 横浜市戸塚区吉田町631 元町清水ビル203号
(TEL 045-864-5354 FAX 045-864-5022)

以上

様式 1

平成 年 月 日

(公社)神奈川労務安全衛生協会
横浜西支部長 殿

【FAX 045-864-5022】

社 名 _____ 印

(必ず社印を押して下さい)

平成 2 9 年 度 無 災 害 優 良 事 業 場 表 彰 申 請 書

事 業 場 名	(従業員数 名)
所 在 地	〒
代 表 者 職 氏 名	
無 災 害 の 内 容	昭和・平成 年 月より 平成 2 8 年 1 2 月 末 日 まで 年 ヶ 月 間 無 災 害
労 働 保 険 成 立 番 号	
担 当 責 任 者 名	TEL FAX

(申請者は記入不要)

審 議 結 果	
---------	--

平成29年4月20日

事業主殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会
横浜西支部
支部長 平野 健太郎

平成29年度 安全功労者の表彰について(申請依頼)

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、横浜西支部表彰規程に基づき、来る6月8日(木)に開催される「平成29年度全国安全週間横浜西地区推進大会」におきまして、本年も企業内の安全活動にご尽力されている方を『安全功労者』として表彰いたします。

被表彰者の選考は下記基準により行いますので、該当される方は別添の申請用紙「様式3」により申請下さるようご案内申し上げます。

敬具

記

1. 選考基準 支部功労者表彰基準に従い、支部長が、安全管理に特に功績があったと認めた者。
(1)表彰年の前年度、神奈川労働局長賞表彰事業場の安全担当者。
(2)その他の事業場で専属に、5年以上安全管理に携わった者。
2. 表 彰 被表彰者に対しては、表彰状及び副賞を授与する。
3. 表彰日時 平成29年6月8日(木) 13時30分～16時30分
4. 会 場 男女共同参画センター横浜「フォーラム」(全国安全週間横浜西地区推進大会会場)
5. 申請方法 該当者は「様式3」の安全功労者表彰申請書に、所定事項をご記入の上、事務局宛郵送またはFAXにて申請願います。
6. 締 切 5月16(火) 期日厳守願います。【締切日以後の申請は無効】
7. 表彰連絡 表彰決定の連絡は、申請元に別途書面にてご連絡致します。
8. 送付先 (公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜西支部

〒244-0817 横浜市戸塚区吉田町631元町清水ビル203

TEL 045-864-5354 FAX 045-864-5022

以上

様式 3

平成 年 月 日

(公社)神奈川労務安全衛生協会
横浜西支部長 殿

【FAX 045-864-5022】

社 名 _____ 印

(必ず社印を押して下さい)

平成 2 9 年 度 安 全 功 労 者 表 彰 申 請 書

下記の者を安全活動の功労者として、表彰を申請致します。

(ふりがな) 氏 名			
事業場名		所 属	
		役職名	
所 在 地	〒 _____ TEL _____		
活 動 内 容	(事業場又は支部活動内容を記入)		
推 薦 理 由			
担 当 責 任 者 名	TEL _____ FAX _____		

(申請者は記入不要)

審 議 結 果	
---------	--