被表彰者候補	名称	（フリガナ）○○○○○○○○
		○○（株）○○製造部○○グループ
	所在地	〒○○-○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○
		電話番号(○○○○) ○○-○○○○○
	担当者氏名	○○　○○○
	担当者メールアドレス	○○○○○○@○○○.○○

メールアドレスの記載ミスが多く発生しています、正確に入力ください。

所属　表彰規程第２条２(1)を参照の上、いずれかに○

(イ) 中央労働災害防止協会の会員（1 号～4 号会員）又は会員に加入する事業場等

ロ　中央労働災害防止協会の賛助会員である事業場等

活動歴の概要（産業安全又は労働衛生推進のための活動内容とその時期と期間を明記のこと。）

要件	表彰規程第２条２(2) 産業安全又は労働衛生推進のための活動を 10 年以上行い、全国的又は地域的にその業績が顕著であるもの。ただし、その功績が極めて顕著な場合は、活動年数を７年以上とすることができる。

安全衛生活動年数　　23 年

推薦理由要旨

１．自事業場における産業安全又は労働衛生推進のための活動内容

現在に至るまで 23 年間の無事故・無災害で稼働している。その背景には、階層別安全
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○を職場リーダーが講師となり、取り扱う設
会を○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○にわたって実
事例研究会を実施し、○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
に学んでいる。その日頃の地道な活動が、当社の安全・安定操業の礎とな
○○○○○○○○○○○○○に結びついている。

２．全国的又は地域的における産業安全又は労働衛生推進の活動内容

地域においては、県内の安全衛生大会の幹事を務めるほか、○○○○○○が○○○
○○に係る労働基準協会研修講師を長年務めており、地元企業の安全衛生活動の牽
らに、○○○○協会○○○○地区の○○○○パトロールに参加し、○○○○○○を
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○として多大な貢献をはたしている。

３．期間

上記１…2001 年４月～2025 年２月現在 ／ 上記２…2010 年４月～2025 年２月現在

４．成果・被表彰歴

ＱＣサークル活動表彰受賞 ／ （防火保安功労者）優良事業者県知事表彰受賞
全国産業安全衛生大会研究発表（平成 28 年度・安全管理活動分科会）

(1)自事業場における産業安全又は労働衛生推進のための活動内容
(2)全国的又は地域的における産業安全又は労働衛生推進の活動内容
(3) (1),(2)の活動の期間
(4)成果、被表彰歴などを、詳細かつ具体的に記述ください。期間・職名等の単なる列挙は不可です。

※推薦の根拠となる業績等について詳しく、かつ具体的に記述のこと。業務に関与した期間、職名、単なる列挙は避けること。前出の「安全衛生活動年数」が「極めて顕著・７年以上」の場合は、これに該当すると考えられる具体的な根拠を必ず詳述すること。

推薦者	会員名	○○○○○○○○○○
	代表者名	○○　○○
	所在地	〒○○○－○○○○　○○○県○○○○
	推薦関係事務担当者	○○○○部○○○○課 氏名○○○○ 電話番号(○○○) ○○○○- メールアドレス　○○○○○@○○○○○○○