**（一社）金沢労働基準協会　行き　　　ＦＡＸ　０７６－２２４－２５５４**

**メールアドレスm.nishisaka@kanarouki.or.jp**

**令和　　年　　月　　日**

|  |
| --- |
| 金沢労基広親会会長表彰　被表彰者応募アンケート送信票 |
| 　個人功労賞 | (ふりがな）ご　氏　名 | 　　生年月日：　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 事業商号 | 　　 |
| 住　　所事業場所在地 | 〒TEL |
| 事業内容 |  |
| 所属団体企業主な発注企業 |  |
| 安全衛生災害防止の取組状況 | * 事業開始年月日　　　　　年　　　　月　　　日
* 業務災害なし　　　　　　　　業務災害あり
* 最終業務災害発生日（休業4日以上の災害）　　　　　　　年　　　月　　　日
* 安全衛生の取組（該当事項に✓して下さい。特に気を付けていることを記入して下さい。）

□安全衛生資格取得（クレーン運転技能講習・玉掛業務技能講習など）取得資格：□健康診断の受診　　　　　　　　□有害業務特殊健康診断の受診□元請企業の安全自主活動・安全大会・研修会への参加□その他特に作業の安全衛生に気を付けていること |