

令和2年度『安全活動表彰』の申請について

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当支部の事業運営に格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、令和2年度安全活動表彰について、下記のとおり申請を受付けます。

表彰基準を満たされている事業場は申請いただきますようご案内申し上げます。

記

1. 対 象 : 茨木労働基準協会支部に会員として2年以上加盟している企業、個人
2. 申請方法 : 別添の様式1または様式3に所定事項を記入し提出する
3. 提出先 : 下記の各地区災害防止協議会会長等または茨木労働基準協会支部

地区名	事業場名	所在地	担当部署／会長名
吹田 摂津	日本製紙パピリア株式会社 吹田工場	〒 564-0033 吹田市東御旅町11-46	安全環境管理室／佐竹真明 TEL 06-6381-3438 FAX 06-6382-2671
茨木	株式会社神戸製鋼所 茨木工場	〒 567-0879 茨木市東宇野辺町2-19	総務室／徳山人司 TEL 072-621-2111 FAX 072-621-2015
高槻	日本たばこ産業株式会社 医薬総合研究所	〒 569-1125 高槻市紫町1-1	総務担当／直原成之 TEL 072-681-9701 FAX 072-681-9725
島本	ナルックス株式会社	〒 618-0001 三島郡島本町山崎2-1-7	経営支援部／堀 美智子 TEL 075-963-3456 FAX 075-963-3450
	(公社)大阪労働基準連合会 茨木労働基準協会支部	〒 567-0881 茨木市上中条2-5-37 すばるビル301号	TEL 072-622-8487 FAX 072-621-5763

4. 締 切 り : 令和2年5月15日(金)
5. 審査基準 : 裏面に記載
6. 表 彰 日 : 令和2年6月12日(金)開催予定の『全国安全週間実施要綱等説明会』
裏面に続く

審査基準

表彰の種類	表彰の対象	審査基準
安全活動奨励賞	年間を通じて安全活動に取り組み、その成果が認められ、協会の安全管理活動にも積極的に参画した事業場	表彰申請年の3月31日時点において ○ 1年以上無災害である事業場 ○ 年間を通じて努力の成果が認められ、前年より災害が減少していること
安全活動優良賞	年間を通じて安全活動に取り組み、その成果が顕著で、協会の安全管理活動にも積極的に参画した事業場	表彰申請年の3月31日時点において ○ 無災害期間が2年以上または無災害労働時間が200万時間を達成していること ○ 年間を通じて努力の成果が認められ、前年より災害が減少していること
安全個人功績賞	事業場の安全管理活動に貢献し、災害防止に功績のあった個人	○ 2年以上安全管理活動を推進していること
安全活動特別賞	上位賞を受賞し、表彰対象活動が長期(2年以上)にわたり継続している事業場。または優良賞を受賞し、さらに2年以上無災害が継続している、または無災害労働時間が400万時間を達成している事業場	各地区災害防止協議会、茨木労働基準協会の推薦があること

- 無災害とは休業4日以上災害が発生していないことをいう。
- 災害の対象者はパート、アルバイト、派遣社員を含む。
- 表彰当日まで無災害であることが表彰の条件となる。(個人功績賞を除く)
- 個人功績賞の対象者は退職1年以内の者を含む。また、表彰時点で退職も可。

(公社)大阪労働基準連合会
 茨木労働基準協会支部
 〒 567-0881
 茨木市上中条2-5-37
 すばるビル301
 TEL:072-622-8487
 FAX:072-621-5763
 担当:中川 修

安全活動表彰申請書

安全表彰 様式1

(公社)大阪労働基準連合会 茨木労働基準協会支部

地 区(○をつける)	吹 田 摂 津 茨 木 高 槻 島 本				
会 社 名					
所 在 地	〒				
事 業 の 種 類					
主要製品又は業務					
安全管理者職氏名					
無 災 害 記 録 樹 立	起 算 日	年	月	日	樹立日の労働者数 (派遣労働者を含む) 人
	樹 立 日	年	月	日	平 均 労 働 者 数 (派遣労働者を含む) 人
	日 数			日	起算日の保険料率 /1000
	延 労 働 時 間	時間			
安全活動の具体的内容 (必要なバックデータ、資料等の別紙添付可)					
取 組 み 内 容	の 課 題				
成 果					

災害発生件数(派遣労働者を含む)			
	休 業 (4日以上)	休 業 (4日未満)	不休業
H. 29年度 (4月～3月)			
H. 30年度 (4月～3月)			
R. 元年度 (4月～3月)			

提 出 日 : 年 月 日

担当者名 :

部 署 名 :

TEL/FAX : /

代 表 者 :
職 氏 名 :



個人功績表彰申請書

個人表彰 様式3

(公社)大阪労働基準連合会 茨木労働基準協会支部

[illegible]

担 当 者 名：

部 署 名：

代 表 者 名 姓 職 務

提出日： 年 月 日

T	E	L:
F	A	X:

