

安全優良職長厚生労働大臣顕彰候補者推薦書(製造業等)

※注 1	ふりがな (式典で呼ばれますので、正式な読み方を記載してください。)	生年月日	昭・平 年 月 日		
	被推薦者氏名 (顕彰状に記載されますので、正式な漢字表記をお願いします。)	年齢	歳	性別	男・女
※注 1、2	住所	(〒 - ) 電話 - - FAX - -			
	職種	役職名			
※注 2	所属事業場名				
	所属事業場所在地	(〒 - ) 電話： - - FAX： - - 問い合わせ担当者職氏名： 管轄労働基準監督署名：			
	業種	事業場従業員数			
	事業内容				
	職長等としての実務経験の概要 (職長等として現に就いている業務内容を含む。)	年 月			
		職長等としての実務経験の年数	年	現に職長等に就いている はい・いいえ	
	職長等として担当した現場又は部署の災害発生状況				
※注 3	職務に必要な資格及び各種安全衛生教育の受講歴	<ul style="list-style-type: none"> <li>・職長教育の受講時期 年 月</li> <li>・その他の受講歴</li> </ul>			

作業現場における作業指揮等(安全管理含む)に関する経歴及び能力		
作業現場外での部下の指導教育又は安全管理に関する知識・技能の普及や継続についての活動歴		
賞 罰		
その他参考事項		
所属する事業場に関する事項	過去1年以内 労働災害発生状況 (休業4日以上の災害概要を記載してください。)	
	安衛法、労基法等の重大な法違反及び保険料未払い等の違法行為の有無	あり                      なし
	過去3年以内の脳・心臓疾患及び精神障害の労災認定の有無	あり                      なし

【記載注意事項】

1. 「氏名」は、特に注意し正式の文字を用い正確に記載するとともに、必ずふりがなをつけること。また、パソコンで変換されない文字の場合、紙媒体の推薦書原本にその正式な文字を朱書きすること。
2. 「氏名」、「所属事業名」、「所在地(都道府県)」については、受賞が決定した際には、厚生労働省ホームページに掲載されます。なお、部署名は掲載いたしません。
3. 取得した資格の写し、受講した安全衛生教育の修了証の写し等を添付すること。その他必要に応じ、参考となる資料を添付すること。

以上の記載に相違ないことを証明するとともに、\_\_\_\_\_ (被推薦者の氏名を記入) を安全優良職長厚生労働大臣顕彰の候補者として推薦します。

\_\_\_\_\_ を上記顕彰の候補者として推薦するに当たり、\_\_\_\_\_ の受賞が決定した際には、\_\_\_\_\_ の氏名、所属事業場、所属事業場所在地(都道府県)が厚生労働省ホームページに掲載されることを本人に説明し、了解を取りました。

所属事業場名  
代表者職氏名

印