

## 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<br>(式典で呼名すること<br>があるので、正式な読み<br>方を記載してください。)     | 生年月日                                            |   | 昭・平<br>年 月 日       |     |
| ※注 1、2 | 被推薦者氏名<br>(顕彰状に記載されま<br>すので、正式な漢字表記<br>をお願いします。)      | 年齢                                              | 歳 | 性別                 | 男・女 |
|        | 住所<br>(〒 - )                                          | 電話 - - FAX - -                                  |   |                    |     |
|        | 職種                                                    | 役職名                                             |   |                    |     |
| ※注 2   | 所属事業場名                                                |                                                 |   |                    |     |
|        | 所属事業場所在地<br>(〒 - )                                    | 電話: - - FAX: - -<br>問い合わせ担当者職氏名:<br>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<br>務経験の概要<br>(職長等として現<br>に就いている業務<br>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<br>した現場又は部署<br>の災害発生状況                       |                                                 |   |                    |     |
| ※注 3   | 職務に必要な資格<br>及び各種安全衛生<br>教育の受講歴                        | ・職長教育の受講時期<br>・その他の受講歴<br>年 月                   |   |                    |     |

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

【記載注意事項】

- 注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。
- 注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。
- 注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）  
（以下「同人」と言う。）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。  
同人を上記顕彰の候補者として推薦するに当たり、同人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