

総合評価方式に関する安全衛生活動等実績証明願書

下記のとおり安全衛生活動等を実施しましたので証明願います。

要領1：申請者記載
(修了証写し添付)

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 様

分会長 様

代表者職氏名

印

| | | | | |
|------------------|---------------|--------|-------------------------------|--------------------|
| 事業所名称 | 〇〇建設株式会社 | 住所(電話) | 〇〇市〇〇丁目〇〇番地 (028-〇〇〇-〇〇〇〇) | |
| 所属分会 会員番号 | 〇〇分会 会員番号〇〇〇〇 | 労働者数 | 〇〇名 | |
| その他の関係 団体加入名称 | 〇〇〇〇協会 | | 労働保険番号 | 09-1-03-600000-000 |

要領2：分会記載

2 安全衛生活動項目

| 区分 | 活動項目(略) | 受講者・参加者名 役職・氏名 | 受講・参加年月日 | 確認印等 | |
|----|----------------------|----------------------------------|----------|------|----|
| | | | | 支部 | 分会 |
| 1 | 支部・分会安全衛生 セミナー等参加 | 経営首脳者セミナー 代表取締役 〇〇〇〇 | 〇〇・〇〇・〇〇 | | 印 |
| 2 | 支部・分会安全衛生 パトロール参加 | 〇〇作業所(提供) 現場代理人〇〇〇〇 | 〇〇・〇〇・〇〇 | | 印 |
| 3 | 安全衛生法令講習 | 第1回労働安全衛生 関係法令講習 土木部長 〇〇〇〇 | 〇〇・〇〇・〇〇 | 印 | |
| 4 | 労働災害防止講習 | 現場管理者のための 統括管理講習 土木主任 〇〇〇〇 | 〇〇・〇〇・〇〇 | 印 | |
| 5 | リスクアセスメント 講習 | — | . . | | |
| 6 | 建設従事者安全衛 生講習 | — | . . | | |

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

上記のとおり、支部又は分会行事関係について、出席者名簿等を確認したところ相違ございません。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長

建設業労働災害防止協会栃木県支部〇〇分会長

印

印