

京都府 職場で取り組む健康づくり表彰 自薦・推薦調書

当欄は「推薦」の場合にのみ、記入願います。「自薦」の場合には記入は不要です。

(フリガナ) 推薦団体名		代表者の 役職 氏名	
所在地	〒 (電話) (FAX)		
担当者の役職・氏名 連絡先	(電話) (FAX)		

以下の欄は、「自薦」「推薦」を問わず記入願います。

(フリガナ) 企業・事業所名	() 「グループ」の場合には、部(課)名も 記入願います。	代表者の 役職 氏名	
所在地	〒 (電話) (FAX)		
担当者の役職・氏名 連絡先	(電話)	(FAX)	(E-mail)
設立年月日		事業活動期間	
業 種		常時雇用者数	
貴社のアピール	<ol style="list-style-type: none"> 1 労働安全衛生法に基づく健康診断の実施をはじめとする健康の確保、増進のための必要な措置を講じている。 2 健康増進法に基づく受動喫煙防止対策の必要な措置(施設内の全面禁煙もしくは完全分煙)を講じている。 3 過去5年間に重大悪質な事案により、法令に違反し処分等を受けたことがない。 4 次の健康づくりの取り組みを行っている。 別紙の「自薦・推薦調書」へ記載願います。 		