

氏名	(フリガナ) ○○○ ○○○		生年月日 (西暦)	年齢 (表彰日時点)
	○○○ ○○○		○○○○年 10月10日	満 ○○歳
現住所	〒****-**** **県***市***町*-*-*		表彰日時点で満 45 歳以上である 必要があります。	
	電話番号(****)**-****			
現在の勤務先	名称	△△△ (株)		
	役職	安全管理部 部長		
	所在地	〒****-**** **県***市***町*-*-*		メールアドレスの記載ミス が多く発生しています、正 確に入力ください。
電話番号(****)**-****				
メールアドレス	*****@*****.***			
所属団体	名称	現在所属している安全衛生関係団体又は大学等 (勤務先が団体・大学等の場合は、上記以外にある場合)		
	名称	△△△協会		
	役職	安全管理部会 部会長		
所在地	〒****-**** **県***市***町*-*-*		現在の勤務先又は所属が中災防の会員 又はその会員に加入する事業場である 必要があります。	
	電話番号(****)**-****			
所属 (表彰規程第 2 条(1)を参照の上、いずれかに○)				
イ	中央労働災害防止協会の会員 (1 号～4 号会員) 又は会員に加入する事業場等			
ロ	中央労働災害防止協会の賛助会員である事業場等			
ハ	大学又は研究機関等			
被表彰歴	過去における安全衛生に関する被表彰経歴 (年月、種類)			
	受賞年月 (西暦)	種類		
	2005 年 10 月	○○地区危険物協会功労賞		
	2012 年 7 月	○○労働局長 功績賞		
産業安全又は労働衛生に関し、叙勲、褒章、内閣総理大臣賞又は厚生労働大臣功労賞のいずれかを受賞されている場合は、本表彰の候補とはなりません。				
推薦者	会員名			
	代表者名	*****		
	所在地	〒****-**** *****		
		推薦関係事務担当者		** 部 ** 課
氏名 *****				
電話番号(****)**-****				
表彰推薦部門 (いずれかに○)	1. <u>産業安全の推進</u> 2. 労働衛生の推進 3. 産業安全及び労働衛生の推進			



