

## 平成 26 年度緑十字賞推薦書

氏名	(フリガナ)		生年月日 (西暦)	年齢 (表彰日時点)
			年 月 日	満 歳
現住所	〒 -			
	電話番号 ( ) -			
現在の勤務先	名称			
	役職			
	所在地	〒 -		
		電話番号 ( ) -		
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)		
	役職			
	所在地	〒 -		
		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		
推薦者	会員名			
	代表者名	印		
	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. 産業安全の推進 2. 労働衛生の推進 3. 産業安全及び労働衛生の推進
に 従 事 し た 年 数	表 彰 部 門 の 活 動	事績 (表彰規程第2条(2)を参照の上、いずれかに○)
		イ 企業又は団体で、全国的・地域的業績顕著・10年以上又は極めて顕著・7年以上 ロ 企業又は団体で長年にわたり貢献 ハ 大学又は研究機関等で業績あり

推薦理由要旨	表彰規程第2条(2)イ又はロによる推薦	
	企業又は団体における安全衛生業務	
	事業場名・部課・職名 (西暦)年月～年月 (年間)	具体的な業績等 (行政職、安全衛生業務以外の経歴は業務年数に算入不可)

推薦理由要旨	表彰規程第2条(2)ハによる推薦	
	大学又は研究機関等における産業安全又は労働衛生の研究、業績	
	大学、研究機関等名・職名 (西暦)年月～年月 (年間)	具体的な業績等

具体的な業績等について簡潔に明記のこと。「その功績が極めて顕著な場合」の推薦については、これに該当すると考えられる具体的な根拠を必ず明記すること。この場合、産業安全、労働衛生、産業安全及び労働衛生業務に関与した期間、職名等の単なる列挙は避けること。

※ 本紙に記入いただいた個人情報、表彰の審査の目的のためにのみ利用します。