様式１

令和３年度農林水産業・食品産業における労働安全強化対策推進委託事業のうち

食品産業の安全コンサルタントによる安全診断・指導・調査分析事業

申請書

令和　　年　　月　　日

　株式会社 日本能率協会コンサルティング　殿

（応募者）

住　　　所

名　　　称

代表者等名

令和３年度農林水産業・食品産業における労働安全強化対策推進委託事業のうち食品産業の安全コンサルタントによる安全診断・指導・調査分析事業に係る安全コンサルタントによる安全診断・指導を受けたく申請致します。

様式２

令和３年度農林水産業・食品産業における労働安全強化対策推進委託事業のうち

食品産業の安全コンサルタントによる安全診断・指導・調査分析事業

誓約書

令和　　年　　月　　日

　株式会社 日本能率協会コンサルティング　殿

（応募者）

住　　　所

名　　　称

代表者等名

この度。「令和３年度農林水産業・食品産業における労働安全強化対策推進委託事業のうち食品産業の安全コンサルタントによる安全診断・指導・調査分析事業に係る安全コンサルタントによる安全診断・指導」の申請書を提出するにあたり、申請内容に虚偽の記載がなく、公募要領に記載されている内容を遵守・履行することを誓約致します。

様式３

応募者概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 令和３年度農林水産業・食品産業における労働安全強化対策推進委託事業のうち  食品産業の安全コンサルタントによる安全診断・指導・調査分析事業 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募責任者及び連絡先 | 企業名称 | | | |
| 氏名（ふりがな） | | | |
| 所属（部署名等） | | | |
| 役職 | | | |
| 郵便番号  所在地 | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail  URL | | | |
| 連絡担当者名及び連絡先 | 氏名（ふりがな） | | | |
| 所属（部署名等） | | | |
| 役職 | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail | | | |

|  |
| --- |
| 会社概要  ※「日本標準産業分類」に基づき業種を記入して下さい。  ※会社規模がわかる情報（生産額・出荷額・販売額・売上、従業員数等）や生産品目、取扱品目・製品等について記入してください。 |
| 財務の健全性について  ※昨年度の最終数値を元に、資産状態、損益状況（売上、利益）、財務安全性指標、事業収益性に関する情報を記入してください。 |
| 主な保有システム・設備  ※対象多数の場合は、製造システム・設備を中心に労働安全に関係する範囲について記入してください。 |
| 労働安全衛生の認証・資格について  ※労働安全衛生に関する認証、資格などの保有の有無を記載ください。特に、以下ア、イにあげる取組がある場合は記載してください。  ア　労働安全衛生 規格であるISO45001、JISQ45001又はJISQ45100の認証  イ　労働安全衛生マネジメントシステムに関する指針（平成11年労働省告示第53号）に基づく取組を行っていることについて労働安全衛生コンサルタント（国家資格）の確認を受けている |

※必要に応じて、応募者概要補足資料を添付してください。

様式４

労働安全計画書

|  |
| --- |
| １　事業概要 |
| （現状の課題、応募の背景）  ※労働災害の内容や現状の困りごと、解消したい状況について詳細かつ具体的(定量的)に記載ください。  ※労働災害の例）○○作業での転倒、はさまれ・巻き込まれ、切れ・こすれ、墜落・転落等  ※困りごと、課題の例）教育浸透がうまくいかない、現場管理者が不足しておりマネジメントが出来ていない、根本対策を打てていない等  （事業の目的、改善方向性）  ※課題解決の方向性、解決後の事業成果の見通し、経営課題への寄与など含めて記載してください。 |

|  |
| --- |
| ２　実施体制 |
| ※計画実施体制、各担当者の人数や役割、JMACとの連絡・事務局担当、トップマネジメントの関与等を記載してください。また、連携を行う団体がある場合には、その名称、概要、役割等についても記載してください。 |
| ３　安全診断・指導から改善までの過程の公表 |
| 安全診断・指導から改善までの過程の公表について、以下のとおり意思を示してください。  ①企業名、企業情報の公開　　　　　　　同意する  ②背景、取組内容、成果内容の公開　　　同意する  ③改善前後の写真掲載　　　　　　　　　同意する  （チェックを付けなかった場合）  ※事前に懸念事項や制約事項で分かっているものがあれば、内容と理由を記載してください。 |

※必要に応じて、労働安全計画補足資料を添付してください。

|  |
| --- |
| ４　農林水産業・食品産業の作業安全のための規範（個別規範：食品産業）事業者向けチェックシートの  活用状況 |
| 農林水産業・食品産業の作業安全のための規範（個別規範：食品産業）事業者向けチェックシートまたはそれに準じた書類を活用していますか？（該当にチェックを入れて下さい）  　はい  　いいえ  （はいを選択した場合）  ※農林水産業・食品産業の作業安全のための規範（個別規範：食品産業）チェックシートを活用し、どのような 自己振り返りをされたのか内容をご記載ください。  ※準じた書類を活用している場合は、別途添付してください。 |

様式５

作業安全個別規範チェックシート（食品産業事業者向け）

※別途エクセルファイルでご用意しています。

※他のアプリケーションで作成いただく場合は、フォームを変更しないようにご注意ください。