様式１

公務災害防止対策アドバイザー派遣要請書

|  |  |
| --- | --- |
| 地方公共団体名 |  |
| 派遣希望事業所 | 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 主な業種 | １．清掃　　２．保育園・幼稚園　　３．学校　　４．学校給食調理　　５．事務６．上下水道　　７．消防　　８．試験研究機関　　９．その他（　　　　　） |
| 参加予定職員数 | 　　　　　　名（正規職員　　　名、その他　　　名） |
| 該当事例 | １．過去に死亡災害等重大な公務災害が発生した２．近年連続して公務災害が発生している３．公務災害の発生が危惧されている４．その他公務災害防止のため専門的なアドバイスを必要としている |
| 現状における問題点 |  |
| 派遣希望理由及びアドバイスを受けたい内容 |  |
| その他（希望する実施形式・アドバイザー等） |  |
| 派遣希望年月日及び時間 | 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 　　年　　月　　日（　）時　　分から時　　分まで | 　　年　　月　　日（　）時　　分から時　　分まで | 　　年　　月　　日（　）時　　分から時　　分まで |
| 実施会場名 |  | 会場所在地 | 〒 |
| 担当者連絡先 | 所　属 |  | ＴＥＬ |  |
| 役　職 |  | ＦＡＸ |  |
| 氏　名 |  | e-mail |  |
| 令和　　年　　月　　日　　一般財団法人地方公務員安全衛生推進協会　理事長　渕上　俊則　様代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　公印上記の内容についてアドバイザーの派遣を要請します。 |