

記入例

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	〇〇市		
派遣希望事業所	事業所名	〇〇事務所	
	所在地	〒XXX-XXXX △△県〇〇市□□1-2-3	
	主 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	XX 名 (正規職員 XX 名、その他 XX 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ている 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が必要としている		
現状における問題点	高年齢職員を中心に、転倒による公務災害が多発している。継続的に研修を実施しているが、災害が減らない。		
派遣希望理由及びアドバイスを受けた内容	転倒災害を未然に防ぐための改善点や危険予知訓練などについて教えてもらいたい。		
その他 (希望する実施形式・アドバイザー等)	講義とグループワーク アドバイザーとの調整上、ご希望に沿えない場合があります		
派遣希望年月日及び時間	第1希望	第2希望	第3希望
	令和X年X月XX日 (■) 14時00分から 16時00分まで	令和X年X月XX日 (■) 10時00分から 12時00分まで	令和X年X月XX日 (■) 14時00分から 16時00分まで
実施会場名	〇〇事務所 会議室	会場所在地	〒 (派遣希望事業所と同じ)
担当者連絡先	所 属	〇〇市〇〇事務所	TEL XXX-XXX-XXXX
	役 職	〇〇課〇〇係長	FAX XXX-XXX-XXXX
	氏 名	■■ ■■	e-mail *****@***.*****.**.jp
令和 X年 X月 XX日 一般財団法人地方公務員安全衛生推進協会 理事長 平川 薫 様 代表者 職・氏名 〇〇市長 ■■ ■■ (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。			

派遣対象は地方公務員災害補償法が適用される常勤職員が在籍している事業場に限ります。

希望するアドバイザー（専門家）がいる場合は、そのお名前と連絡先（メールアドレス）もご記入ください。

要請者は、地方公共団体の長です。