入力フォームの入力例

【1】URL入力～ログイン

①ブラウザのアドレス欄にURLを入力する

https://kenshu.jisha.or.jp/ryokujuji/

②ログイン画面が開くので、IDとPASS（パスワード）を入力する

郵送した書面に記載してあるID,PASSを入力ください

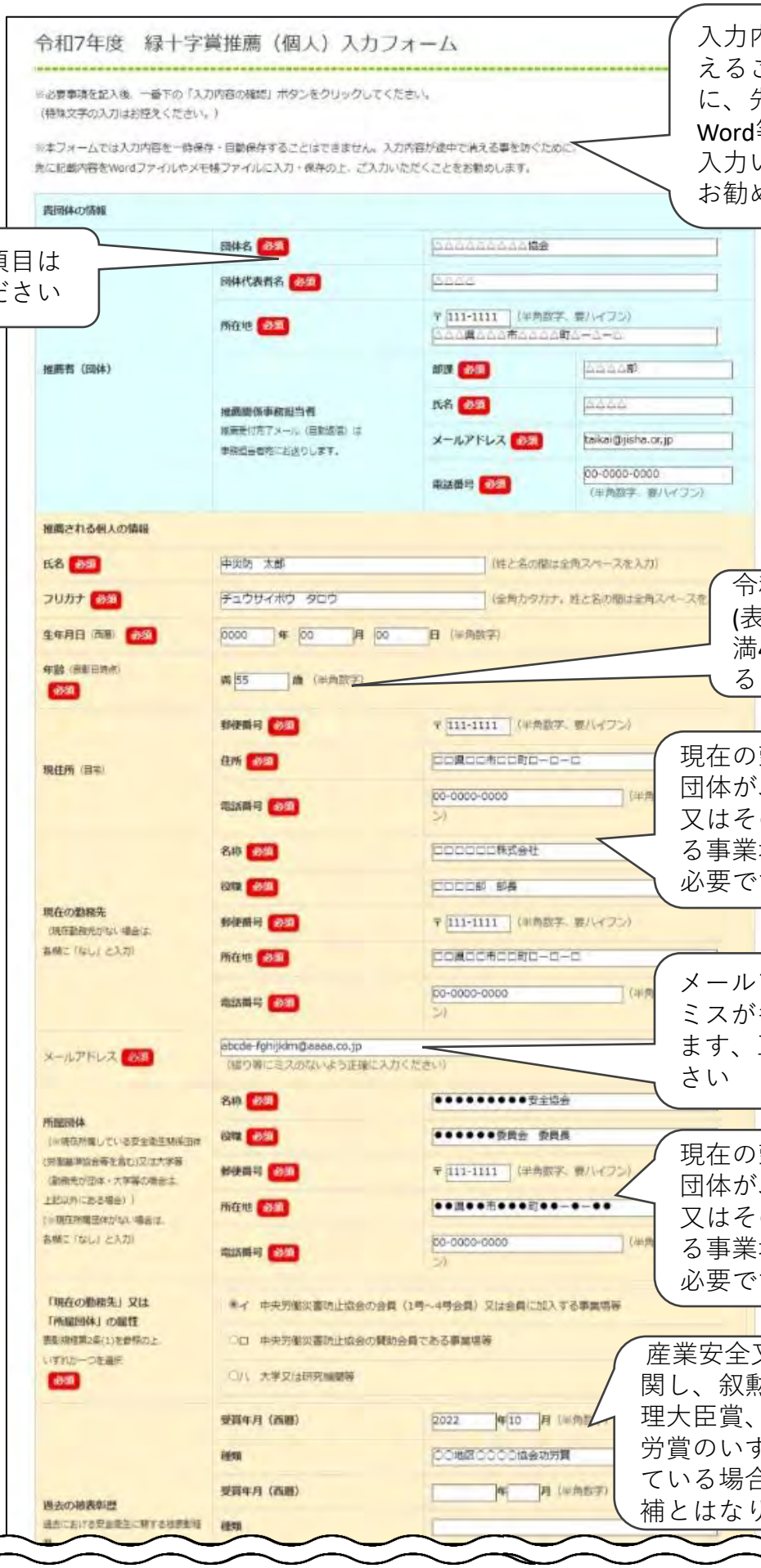
③注意事項をよくご確認の上、入力フォームを選択する

注意事項をご確認ください

職域グループの推薦はこちらをクリック→入力については【2-②】を参照

個人の推薦はこちらをクリック→入力については【2-①】を参照

【2-①】個人の入力フォーム



入力内容が途中で消えることを防ぐために、先に記載内容をWord等に保存の上、入力いただくことをお勧めします

「必須」の項目は必ず入力ください

令和7年9月10日(表彰日)時点で満45歳以上であることが必要です

現在の勤務先 又は所属団体が、中災防の会員又はその会員に加入する事業場であることが必要です

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

現在の勤務先 又は所属団体が、中災防の会員又はその会員に加入する事業場であることが必要です

産業安全又は労働衛生に関し、叙勲、褒章、内閣総理大臣賞、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

「表彰推薦部門」で「1 産業安全の推進」を選んだ場合には、衛生業務の従事年数は算入できません。同様に「2 労働衛生の推進」を選んだ場合には、安全業務の従事年数は算入できません。

「イ」に該当すると認められるのは、所属企業での安全衛生活動に加えて、業界や地域の団体での、安全衛生に係る委員会・役員会・教育訓練事業での顕著な活動が認められる場合です。業界や地域の団体での活動が認められない場合は、「ロ」に該当します。この場合「長年にわたり」とは２０年以上が目安であり、最低でも１５年以上は必要です。

イ・ロを選択した場合はこちらに入力

ハを選択した場合はこちらに入力

業績については、自事業場での取組みや地域・全国的活動について詳細に、かつ具体的に記述ください。期間・職名等の単なる列挙は不可です。

入力がすべて完了したら、入力内容を確認の上、このボタンを押してください。入力に漏れや誤りがある場合は、下記のようなエラーメッセージが出ますので、指示に沿って修正ください

令和7年度　緑十字賞推薦（個人）入力フォーム

※必要事項を記入後、一番下の「入力内容の確認」ボタンをクリックしてください。
（特殊文字の入力はお控えください。）

※本フォームでは入力内容を一時保存・自動保存することはできません。入力内容が途中で消える事を防ぐために、先に記載内容をWordファイルやメモ帳ファイルに入力・保存の上、ご入力いただくことをお勧めします。

以下のエラーが発生しました。
推薦団体代表者名を入力してください。
推薦される個人の生年は半角数字4桁（西暦）で入力してください。
事業場名・部課・職名は1～500文字でご入力ください。
具体的な業績等は1～1000文字でご入力ください。

連絡事項等がある場合はこちらに記載ください（なしの場合は空欄で結構です）

【2-②】職域グループの入力フォーム

令和7年度　緑十字賞推薦（職域グループ）入力フォーム

※必要事項を記入後、一番下の「入力内容の確認」ボタンをクリックしてください。
（特殊文字の入力はお控えください。）

※本フォームでは入力内容を一時保存・自動保存することはできません。入力内容が途中で消える事を防ぐために先に記載内容をWordファイルやメモ帳ファイルに入力・保存の上、ご入力いただくことをお勧めします。

入力内容が途中で消えることを防ぐために、先に記載内容をWord等に保存の上、入力いただくことをお勧めします

貴団体の情報

団体名 必須		△△△△△△△△△△協会
団体代表者名 必須		△△　△△
所在地 必須		〒 111-1111 （半角数字、要ハイフン） △△△県△△△市△△△△町△ー△ー△
推薦関係事務担当者 推薦受付完了メール（自動返信）は事務担当者宛にお送りします。	部課 必須	△△△△部
	氏名 必須	△△△△
	メールアドレス 必須	taikai@jisha.or.jp
	電話番号 必須	taikai@jisha.or.jp （要ハイフン）

「必須」の項目は必ず入力ください

推薦される職域グループの情報

名称 必須		●●●●●株式会社 ●●工場●●●●●グループ
フリガナ 必須		●●●●●カブシキガイシャ ●●コウジョウ●●●●●グループ
所在地	郵便番号 必須	〒 111-1111 （半角数字、要ハイフン）
	住所 必須	●●●県●●市●●町●ー●ー●
	電話番号 必須	00-0000-0000 （半角数字、要ハイフン）
担当者氏名 必須		□□　□□□
担当者メールアドレス 必須		abcde-fghijklm@aaaa.co.jp （綴り等にミスのないよう正確に入力ください）
所属 表彰規程第2条2(1)を参照の上、いずれか一つを選択 必須		◉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

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

職域グループの事業場は、中災防の会員又はその会員に加入する事業場であることが必要です

必須

活動歴の概要（産業安全又は労働衛生推進のための活動内容とその時期と期間を明記のこと）

表彰規程第2条2(2)

要件

産業安全又は労働衛生推進のための活動を10年以上行い、全国的又は地域的にその業績が顕著であるもの。ただし、その功績が極めて顕著な場合は、活動年数を7年以上とすることができる。

安全衛生活動年数 必須

30 年 （半角数字）

推薦理由要旨

※推薦の根拠となる業績等について詳しく、かつ具体的に記述のこと。業務に関与した期間、職名等の単なる列挙は避けること。前出の「安全衛生活動年数」が「極めて顕著・7年以上」の場合は、これに該当すると考えられる具体的な根拠を必ず詳述すること。

現在の文字数：765文字/1000文字

具体的な業績等 必須 ※最大1000文字

1. 自事業場における産業安全又は労働衛生推進のための活動内容
現在に至るまで23年間の無事故･無災害で稼働している。その背景には、階層別安全衛生教育で学んだ〇〇〇〇〇〇を職場リーダーが講師となり〇〇〇〇〇〇〇にわたって実施している他、独自に災害事例研究会を実施し、グループの〇〇〇〇〇〇〇し、〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇が〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇に結びついている。その結果、〇〇〇〇〇〇にわたって〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇を達成している。
2. 全国的又は地域的における産業安全又は労働衛生推進の活動内容
地域においては、県内の安全衛生大会の幹事を〇〇〇〇〇〇が〇〇〇〇に務めて〇〇〇〇〇〇が〇〇〇〇するほか、〇〇〇〇の〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇が〇〇〇〇に係る労働基準協会研修講師を長年務めており、地元企業の安全衛

現在の文字数：0文字/300文字

備考・連絡事項 ※最大300文字

彰の審査の目的のためにのみ利用します。

入力内容の確認

連絡事項等がある場合はこちらに記載ください（なしの場合は空欄で結構です）

(1)自事業場における産業安全又は労働衛生推進のための活動内容
(2)全国的又は地域的における産業安全又は労働衛生推進の活動内容
(3) (1),(2)の活動の期間
(4)成果、被表彰歴など
を、詳細かつ具体的に記述ください。期間・職名等の単なる列挙は不可です。

入力がすべて完了したら、入力内容を確認の上、このボタンを押してください
入力に漏れや誤りがある場合は、下記のようなエラーメッセージが出ますので、指示に沿って修正ください

令和7年度　緑十字賞推薦（職域グループ）入力フォーム

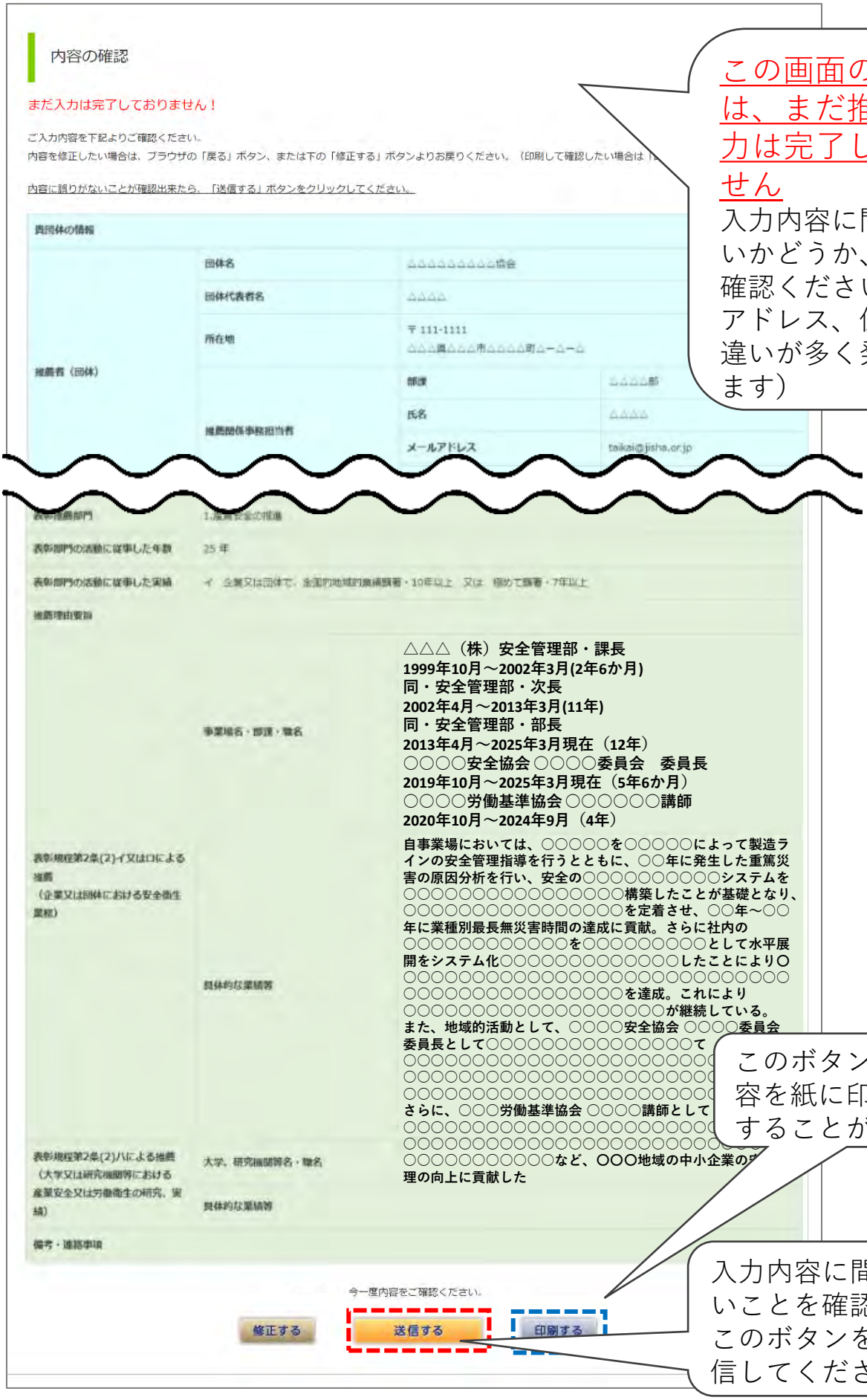
※必要事項を記入後、一番下の「入力内容の確認」ボタンをクリックしてください。
（特殊文字の入力はお控えください。）

※本フォームでは入力内容を一時保存・自動保存することはできません。入力内容が途中で消える事を防ぐために、先に記載内容をWordファイルやメモ帳ファイルに入力・保存の上、ご入力いただくことをお勧めします。

以下のエラーが発生しました。
推薦団体所在地の郵便番号はハイフン付き半角で入力してください。
推薦関係事務担当者の電話番号はハイフン付き半角で入力してください。
推薦される職域グループの電話番号はハイフン付き半角で入力してください。

自団体の情報

【3】内容の確認（個人・職域 共通）


内容の確認
まだ入力は完了しておりません！
ご入力内容を下記よりご確認ください。
内容を修正したい場合は、ブラウザの「戻る」ボタン、または下の「修正する」ボタンよりお戻りください。（印刷して確認したい場合は
内容に誤りがないことが確認出来たら、「送信する」ボタンをクリックしてください。
貴団体の情報
団体名
△△△△△△△△△協会
団体代表者名
△△△△
所在地
〒111-1111
△△△県△△△市△△△△△町△ー△ー△
推薦者（団体）
部課
△△△△部
氏名
△△△△
推薦関係事務担当者
メールアドレス
taikai@jisha.or.jp
表彰推薦部門
1.産業安全の推進
表彰部門の活動に従事した年数
25 年
表彰部門の活動に従事した実績
イ 企業又は団体で、全国的地域的顕著・10年以上 又は 極めて顕著・7年以上
推薦理由要旨
事業場名・部課・職名
△△△（株）安全管理部・課長
1999年10月～2002年3月(2年6か月)
同・安全管理部・次長
2002年4月～2013年3月(11年)
同・安全管理部・部長
2013年4月～2025年3月現在（12年）
○○○○安全協会 ○○○○委員会 委員長
2019年10月～2025年3月現在（5年6か月）
○○○○労働基準協会 ○○○○○○講師
2020年10月～2024年9月（4年）
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績）
具体的な業績等
自事業場においては、○○○○○を○○○○○によって製造ラインの安全管理指導を行うとともに、○○年に発生した重篤災害の原因分析を行い、安全の○○○○○○○○○○○システムを○○○○○○○○○○○○○○○○構築したことが基礎となり、○○○○○○○○○○○○○○○○を定着させ、○○年～○○年に業種別最長無災害時間の達成に貢献。さらに社内の○○○○○○○○○○○○を○○○○○○○○○○として水平展開をシステム化○○○○○○○○○○○○○○したことにより○○○○○○○○○○○○○○○○

【4】入力の完了（個人・職域 共通）

入力の完了
お忙しい中、ご入力いただきありがとうございました。
③ご入力いただいた、推薦関係事務担当者様のメールアドレスに、推薦受付完了の自動返信メールをお送りしますのでご確認ください。
※ご確認ください！
自動返信メールが推薦関係事務担当者様のメールアドレスに届いた段階で、推薦受付完了となります。
自動返信メールが届いていない場合は、通信トラブル等で、中災防へ推薦内容が届いていない可能性があります。
自動返信メールが届かない場合は、中災防　教育ゼロ災推進部イベント事業課（taikai@jisha.or.jp　03-3452-6202）までご連絡ください。
④以下の「印刷する」ボタンからご入力内容を印刷し、お手元に控えとして保存してください。
印刷する
受付番号
12191322
貴団体の情報
団体名
△△△△△△△△△協会
団体代表者名
△△△△
また、この間、地域的活動として○○○○安全協会 ○○○○委員会　委員長として
○○○○