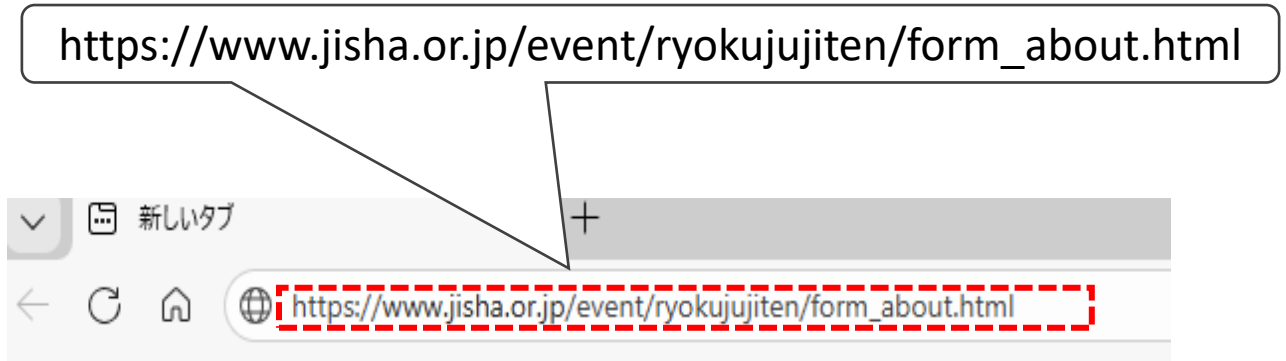


入力フォームの入力例

【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



上記URLは外部へ漏らさないようご注意ください。

②注意事項をよくご確認の上、入力フォームを選択する

令和8年度 緑十字賞 推薦入力フォームのご案内

ホーム > 大会・緑十字展 > 緑十字展 > 緑十字賞推薦 入力フォームのご案内

事前に書面でお送りした「令和8年度 緑十字賞に関するご案内」をご参照の上、下記の入力フォームから推薦内容をご入力ください。

入力フォームは「個人」と「職域グループ」によって分かれておりますので、ご注意ください。

(入力フォームの入力例 (PDF 0,000KB) ※書面でお送りしたものと同内容です。)

- 本フォームには1名ずつの入力となります。2名の推薦の場合は、2回に分けてご入力ください。
- 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ことを防ぐために、先に記載内容をWordファイルやメモ帳ファイルに入力・保存してください。
- 「入力の完了」のページで入力内容を印刷し、お手元に控えとして保存してください。

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 入力フォームはこちら

【職域グループ】の推薦 入力フォームはこちら

【推薦締め切り：令和8年4月13日（月）】

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

注意事項をご確認ください

【2-①】 個人の入力フォーム

令和8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
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。

推薦者（貴団体）の情報

「必須」の項目は必ずご入力ください

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、ご入力いただくことをお勧めします

推薦者（貴団体）名 必須	△△△△△△△△協会
推薦者（貴団体）代表者名 必須	△△ △△
所在地郵便番号 必須	111-1111 住所検索 半角数字・要ハイフン 例：000-0000
所在地都道府県 必須	東京都 ▼
所在地住所 必須	〇〇区〇〇1-1-1

推薦者（貴団体）ご連絡担当者の情報

推薦受付完了メール（自動返信）はご連絡担当者宛にお送りします。

メールアドレスの記載ミスが多く発生しています。ご正確に入力ください

部課 必須	〇〇部〇〇課
ご連絡担当者氏名 必須	△△ △△
ご連絡担当者メールアドレス 必須	taikai@jisha.or.jp 半角英数字
ご連絡担当者メールアドレス（確認用） 必須	taikai@jisha.or.jp 半角英数字
電話番号 必須	000-1234-5678 半角数字・要ハイフン 例：000-1234-5678

推薦される個人の情報

ご推薦される個人の現住所、メールアドレス等をご入力ください

令和8年9月16日（表彰日）時点で満45歳以上であることが必要です

氏名 必須	中災防 太郎 姓と名の間は全角スペースを入力
氏名（フリガナ） 必須	チュウサイボウ タロウ 姓と名の間は全角スペースを入力
生年月日（西暦） 必須	19900101 半角数字8桁 例：1990年1月1日 → 19900101
年齢（表彰日時点） 必須	55 半角数字2桁 例：満30歳 → 30
現住所（自宅）郵便番号 必須	111-1111 住所検索 半角数字・要ハイフン 例：000-0000
現住所（自宅）都道府県 必須	神奈川県 ▼
現住所（自宅） 必須	〇〇市〇〇町1-1-1
個人メールアドレス 必須	勤務先のメールアドレスでも可。推薦される個人が遅滞なく確認できるメールアドレスを記載のこと。 taikai@jisha.or.jp 半角英数字
個人メールアドレス（確認用） 必須	taikai@jisha.or.jp 半角英数字
電話番号 必須	000-1234-5678 半角数字・要ハイフン 例：000-1234-5678

推薦される個人の現在の勤務先情報（現在勤務先がない場合は、各欄に「なし」と入力）

名称 必須	<input type="text" value="〇〇〇〇〇〇株式会社"/>
役職 必須	<input type="text" value="〇〇〇部 部長"/>
郵便番号 必須	<input type="text" value="111-1111"/> <input type="button" value="住所検索"/> <small>半角数字・要ハイフン 例：000-0000 「なし」の場合は例と同じく記入</small>
所在地都道府県 必須	<input type="text" value="千葉県"/>
所在地 必須	<input type="text" value="〇〇〇市〇〇〇町1-1-1"/>
電話番号 必須	<input type="text" value="000-1234-5678"/> <small>半角数字・要ハイフン 例：000-1234-5678 「なし」の場合は例と同じく記入</small>

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

推薦される個人の所属団体情報（※現在所属の安全衛生関係団体（労働基準協会等を含む）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）（※現在所属団体がない場合は、各欄に「なし」と入力）

名称 必須	<input type="text" value="●●●●●●●●安全協会"/>
役職 必須	<input type="text" value="●●●●●委員会 委員長"/>
郵便番号 必須	<input type="text" value="111-1111"/> <input type="button" value="住所検索"/> <small>半角数字・要ハイフン 例：000-0000 「なし」の場合は例と同じく記入</small>
所在地都道府県 必須	<input type="text" value="埼玉県"/>
所在地 必須	<input type="text" value="●●市●●●町1-1-1"/>
電話番号 必須	<input type="text" value="000-1234-5678"/> <small>半角数字・要ハイフン 例：000-1234-5678 「なし」の場合は例と同じく記入</small>

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

推薦される個人の「現在の勤務先」又は「所属団体」の属性（表彰規程第2条(1)を参照の上、いずれか一つを選択）

「現在の勤務先」又は「所属団体」の属性 必須	<input checked="" type="radio"/> 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 <input type="radio"/> ロ 中央労働災害防止協会の賛助会員である事業場等 <input type="radio"/> ハ 大学又は研究機関等
------------------------	---

推薦される個人の過去の被表彰歴
過去における安全衛生に関する被表彰経歴（年月、種類）（※なしの場合は入力不要）

受賞年月日（西暦）	<input type="text" value="202210"/> <small>半角数字6桁 例：1990年1月 → 199001</small>
種類	<input type="text" value="〇〇地区〇〇〇〇協会功労賞"/>
受賞年月日（西暦）	<input type="text" value=""/> <small>半角数字6桁 例：1990年1月 → 199001</small>
種類	<input type="text" value=""/>

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

今回推薦する部門・推薦理由

表彰推薦部門 必須	いずれか1つにチェック <input checked="" type="radio"/> 1.産業安全の推進 ※主に産業安全の推進に尽力され、その向上に多大な貢献をされた個人等 <input type="radio"/> 2.労働衛生の推進 ※主に労働衛生の推進に尽力され、その向上に多大な貢献をされた個人等 <input type="radio"/> 3.産業安全及び労働衛生の推進 ※産業安全および労働衛生両分野の推進に尽力され、その向上に多大な貢献をされた個人等
表彰部門の活動に従事した年数 必須	<input type="text" value="20"/> <small>半角数字のみ 例：20年 → 20</small>

「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

表彰規程第2条(2)を参照の上、いずれか一つにチェック

- ☒ 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

表彰部門の活動に従事した実績 必須

推薦理由要旨

上記「表彰部門の活動に従事した実績」で、「イ・ロ」を選択した場合は以下のA欄に入力すること
「ハ」を選択した場合はB欄に入力すること。

※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
単なる列挙は避けること。前出の「表彰部門の活動に従事した
と考えられる具体的な根拠を必ず詳述すること。

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
体的に記述して
ください。期
間・職名等の単
なる列挙は不可
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

A：上記「表彰部門の活動に従事した実績」で「イ・ロ」を選択した
に記入（※「ハ」を選択した場合は各欄に「なし」と入力）

事業場名・部課・職名 必須

（西暦）年月～年月（ 年間） ※最大500文字

△△△（株）安全管理部・課長
1999年10月～2002年3月(2年6か月)
間・安全管理部・次長
2002年4月～2013年3月(11年)
間・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

具体的な業績等 必須

（行政職、安全衛生業務以外の経歴は業務年数に算入不可） ※最大1000文字

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○○○○○○○○○○システム構築したことを契機に
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
また、地域的活動として、○○○安全協会○○○委員会 委員長として○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○するほか、さらに、○○○労働基準協会○○講師として

B：上記「表彰部門の活動に従事した実績」で「ハ」を選択した場合は推薦理由をこちらに記
入（※「イ・ロ」を選択した場合は各欄に「なし」と入力）

大学、研究機関等名・職名 必須

（西暦）年月～年月（ 年間） ※最大500文字

なし

具体的な業績等 必須

※最大1000文字

なし

備考・連絡事項

備考・連絡事項

※最大300文字

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）

入力内容の確認

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、
指示に沿って修正してください

A：上記「表彰部門の活動に従事した実績」で「イ・ロ」を選択した場合は推薦理由をこちら
に記入（※「ハ」を選択した場合は各欄に「なし」と入力）

（西暦）年月～年月（ 年間） ※最大500文字

事業場名・部課・職名 必須

事業場名・部課・職名は必須項目です。

（行政職、安全衛生業務以外の経歴は業務年数に算入不可） ※最大1000文字

具体的な業績等 必須

具体的な業績等は必須項目です。

【2-②】 職域グループの入力フォーム

令和8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
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。

推薦者（貴団体）の情報

推薦者（貴団体）名 必須	△△△△△株式会社
推薦者（貴団体）代表者名 必須	△△ △△
所在地郵便番号 必須	111-1111 住所検索 半角数字・要ハイフン 例：000-0000
所在地都道府県 必須	東京都
所在地住所 必須	〇〇区〇〇1-1-1

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、ご入力いただくことをお勧めします

各「必須」の項目は必ずご入力ください

推薦者（貴団体）ご連絡担当者の情報

推薦受付完了メール（自動返信）はご連絡担当者宛にお送りします。

部課 必須	〇〇部〇〇課
ご連絡担当者氏名 必須	△△ △△
ご連絡担当者メールアドレス 必須	taikai@jisha.or.jp 半角英数字
ご連絡担当者メールアドレス（確認用） 必須	taikai@jisha.or.jp 半角英数字
電話番号 必須	000-1234-5678 半角数字・要ハイフン 例：000-1234-5678

メールアドレスの記載ミスが多く発生しています。正確にご入力ください

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
所在地郵便番号 必須	000-0000 住所検索 半角数字・要ハイフン 例：000-0000
所在地都道府県 必須	神奈川県
所在地 必須	●●●市●●町1-1-1
電話番号 必須	000-1234-5678 半角数字・要ハイフン 例：000-1234-5678
担当者氏名 必須	●● ●●
担当者メールアドレス 必須	taikai@jisha.or.jp 半角英数字
担当者メールアドレス（確認用） 必須	taikai@jisha.or.jp 半角英数字
所属 必須	表彰規程第2条2(1)を参照の上、いずれか一つを選択 <input checked="" type="radio"/> イ 中央労働災害防止協会の会員（1号～4号会員）又は会 <input type="radio"/> 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。正確にご入力ください

職域グループの事業場は、中防災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

<p>安全衛生活動年数 必須</p>	<p>20</p> <p>半角数字のみ 例：20年 → 20</p>
	<p>要件：表彰規程第2条2(2)</p> <p>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。</p>

※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。

具体的な業績等 **必須**

行政職、安全衛生業務以外の経歴は業務年数に算入不可 ※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○○○○○○を職場リーダーが講師となり○○○○○○○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○○○○○○○し、○○○○○○○○○○○○○○○○○○が○○○○○○○○○○○○○に結びついている。その結果、○○○○○○にわたって○○○○○○○○○○○の○○○○○○○○○○○○○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

※最大300文字

備考・連絡事項

連絡事項等がある場合はこちらに記載してください（なしの場合は空欄で結構です）

入力内容の確認

- (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してください。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、下記のように正しく入力できていない旨記入欄にエラーメッセージが出ますので、指示に沿って修正してください

<p>安全衛生活動年数 必須</p>	<p><input type="text"/></p> <p>安全衛生活動年数は必須項目です。</p> <p>半角数字のみ 例：20年 → 20</p> <p>要件：表彰規程第2条2(2)</p> <p>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。</p>
---------------------------	---

【3】内容の確認（個人・職域 共通）

まだ入力は完了していません！

内容をご確認の上、「送信する」ボタンをクリックしてください。

推薦者（貴団体）の情報

推薦者（貴団体）名	△△△△△△協会
推薦者（貴団体）代表者名	△△△△△
所在地郵便番号	111-1111
所在地都道府県	東京都
所在地住所	△△△△区△△△△1-1-1

この画面の時点では、まだ推薦の入力は完了していません。

入力内容に間違いがないかどうか、もう一度ご確認ください（メールアドレス、住所等の間違いが多く発生しています）

B：上記「表彰部門の活動に従事した実績」で「ハ」を選択した場合は推薦理由をこちらに記入（※「イ・ロ」を選択した場合は各欄に「なし」と入力）

	△△△（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 ○○○○○〇講師 2020年10月～2024年9月（4年）
大学、研究機関等名・職名	
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○○○○○○○○として水平展開をシステム化○○○○したことにより○○○○○○○○を達成。

この画面を印刷される方はマウスの右クリックで表示されるメニューから印刷を選択し、印刷をしてください。

入力内容を印刷・データ
保存等し、お手元に控え
として保存してください

戻る

送信する

入力内容に間違いがないことを確認できたら、このボタンを押して送信してください

【4】 入力 of 完了 (個人・職域 共通)

緑十字賞推薦 (個人) 入力フォーム

[ホーム](#) > [情報提供](#) > [キャンペーン・運動・標語](#) > [労働安全衛生活動表彰](#) > [中央労働災害防止協会緑十字賞とは](#) > [緑十字賞](#)

お忙しい中、ご入力いただきありがとうございました。

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 03-3452-6402)までご連絡ください。

自動返信メール
(当ページ下部参照)を、推薦関係
事務担当者様のア
ドレスにお送りし
ます。

自動返信メール
が届いた段階で、
推薦受付完了と
なります

【5】 自動返信メールの確認 (個人・職域 共通)

下記のような自動返信メールを推薦関係事務担当者様のアドレスにお送りします。このメールが届かない場合は、通信トラブル等で、中災防に推薦内容が届いていない可能性があります。その場合は、taikai@jisha.or.jp 03-3452-6402 までご連絡ください

★【中央労働災害防止協会】緑十字賞 推薦 (個人) 1件を受付完了しました (控え)

差出人 : 〇〇"中央労働災害防止協会 教育ゼロ災推進部 イベント事業課" <taikai@jisha.or.jp> @
送信日時 :
To :

#氏名#様

平素は大変お世話になっております。
中央労働災害防止協会 教育ゼロ災推進部 イベント事業課でございます。

この度はお忙しい中、令和●年度 緑十字賞のご推薦 (個人) 1件をお送りいただき、誠にありがとうございました (受付番号: ●●●●●●●●)。

下記内容にて、受付しましたのでご確認ください。

送信時間: 2026/01/08 13:35:14

整理番号: 1492-21-1002

お問い合わせ内容:

■推薦者 (貴団体) 名

△△△△△△△△△△協会

■推薦者 (貴団体) 代表者名

△△△△

■所在地郵便番号

111-1111

■所在地都道府県

東京都

■所在地住所