様式２

青森県自転車用ヘルメット着用促進協力企業等実施報告書

令和７年　　月　　日

青森県知事　殿

所在地

企業等名

代表者職・氏名

担当者名・連絡先

　取組状況について報告します。

　　　　　　　　　　　　　↓取り組んだもの全てにレ点をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 研修の実施 |  | 研修資料の配付 |
|  | ＤＶＤなど動画の視聴 |
|  | 講師による講演 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 普及活動 |  | 朝礼などでの呼びかけ |
|  | チラシの配付 |
|  | ポスターなどの掲示 |
|  | 社内アナウンス |
|  | パソコンのスクリーンなどに設定 |
|  | ホームページなどへの掲載 |
|  | 社内だよりなどへの記載 |
|  | ヘルメットの展示 |
|  | 啓発イベントの実施 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ○実施内容のうち、特にＰＲしたい取組について１点、具体的に御記入ください。 |
| （実施日　　　　　年　　　　　月　　　　　日　）○実施内容○従業員の感想等 |
| 【本事業に関する要望・ご意見をお書きください】 |