

「危険予知訓練(KYT)階層別」講習会

「ゼロ災害を目指す」をスローガンに講習会を開催いたします。



KYTは40年以上の歴史を持ち、多くの企業で導入されている安全先取りの手法ですが、KYTを実施しているのにヒューマンエラーによる災害がなくなり、頭を抱えるという企業は少なくありません。KYTで「不安全行動」をなくすことはできないのでしょうか。いいえ正しいKYTこそが、ヒューマンエラーによる災害を防ぐ唯一の方法なのです。



その要因となっている作業員自身の「不安全行動」を自ら気づき、

生き生きとよい仕事をしていくためのノウハウを学んでみませんか。

今回は職場における管理・監督者向けの内容となっています。部下に対して管理監督者として事故防止のための考え方や行動に重点を置いた内容となっています。

*日 時

●管理・監督者向け 平成30年10月30日(火) 09時30分～17時00分(受付9時10分～)

*場 所 アミューあつぎ 6階 ルーム604

*内 容

●管理・監督者向け 職場の風土を明るく元気にして、災害のない職場づくり、作業員の一人ひとりに「不安全行動」を考えてもらうようなKYミーティングの進め方のノウハウを学びます

*受講料 NET会員 : 8,550円/一人(テキスト代・消費税含む)
(NET会員価格はインターネットでお申し込みの場合に適用されます。)

会 員 : 8,850円/一人(テキスト代・消費税含む)

一 般 : 10,850円/一人(テキスト代・消費税含む)

*募集人員 25名 (先着順に受付し、定員になり次第締切ります。)

*修了証 指定機関による修了証を交付

*申込方法 別紙申込書にてお申込み下さい。

*キャンセルについて キャンセルは開校日の4日前までにお願い致します。以降は受講料の返金は出来ませんのでご了解ください。

*主 催 (公社)神奈川労務安全衛生協会 厚木支部

《講師プロフィール》 officeゼロ 代表 菊地 幸雄(きくち ゆきお)

1973年 日産自動車株式会社 入社

・技術開発部門 エンジン開発業務に従事

2002年 安全健康管理課 課長に就任

・技術開発部門(1万3千人)の安全衛生管理に従事

・2005年、生産工場に先駆けてリスクアセスメントを導入・基準化し、その後の全工場導入を推進した

2008年 中災防ゼロ災推進部に転籍

・推進室専門役としてゼロ災運動の推進に従事

・2009年7月、マレーシア政府の要請により、政府主催の安全大会で講演、労働省職員対象にKYT研修実施

・中災防主催の研修会でコーディネーターを務める傍ら、全国の企業 内研修、指導、講演など年間30回以上実施

2013年 期間満了により中災防を退職

同 年 個人事業としてofficeゼロを開業

・全国の企業内研修・講演、ゼロ災運動指導などを継続実施

・中災防外部講師として、中災防主催のゼロ災研修会でコーディネーターを務める

「危険予知訓練（KYT）階層別講習会」受講申込書

申込先 （公社）神奈川労務安全衛生協会 厚木支部 F A X : 046-228-9541 E - m a i l : toi_12@roaneikyo.or.jp N E T : http://www.roaneikyo.or.jp/shibu/atsugi/index.html	
<p>*お申込みについて</p> <ul style="list-style-type: none"> ・先着順に受付し、期限内でも定員になり次第締め切ります。 <p>*受講者の変更について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・受講者を変更する場合は、速やかにご連絡ください。 ・当日の受講者変更はご遠慮願います。 	<p style="text-align: center;">□管理・監督者向け 平成30年10月30日（火）</p> <p style="text-align: center;">*お申込・お支払い期限 10月23日（火）迄</p> <p style="color: blue; text-align: center;">キャンセルのお申し出は開講日の4日前までをお願いいたします。 以降のご返金は出来ませんので、ご了解ください。</p>
<p>※受講票</p> <ul style="list-style-type: none"> ・NET申込みの方は、申込時に受講票が印刷できます。 ・紙ベースの申込みの際は確認後、事務局よりFAXします。 	

☆申込み事業所

事業所名	会員番号						
所在地	〒						
TEL	F A X						
ご担当者名	所属部署名						

☆受講者

(フリガナ) 受講者氏名	生 年 月 日 所 属 部 署 名	(フリガナ) 受講者氏名	生 年 月 日 所 属 部 署 名
()	年 月 日生	()	年 月 日生
()	年 月 日生	()	年 月 日生

支払方法（該当に○をして下さい）

1. 現金 支部事務局へ持参（領収書発行します） _____ 月 _____ 日支払予定
2. 銀行振込（振込手数料は貴社でご負担願います） _____ 月 _____ 日振込予定
 振込先銀行名に✓を入れて下さい。口座名義（公社）神奈川労務安全衛生協会厚木支部
 横浜銀行厚木支店（普）239990
 スルガ銀行厚木支店（普）358494
3. 請求書が必要（ご担当者様に郵送します）
4. 銀行振込で領収書が必要（入金確認後、ご担当者様に郵送します）
5. 支払期限に間に合わない場合は支払予定日を記入して下さい。 _____ 月 _____ 日支払予定

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理いたします。

※この件に関する問い合わせ先 （公社）神奈川労務安全衛生協会厚木支部 事務局まで TEL:046-228-6660