

2019年4月1日

事業者 殿

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会  
川崎南支部支部  
安全部会部会



2019年度

### 第1回『危険予知(KY)トレーナー養成講習会』開催について

時下 ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会の運営に対して、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、川崎南労働基準監督署管内における昨年(平成30年)の労働災害発生状況を見ると、死傷災害(休業4日以上)は468人と前年比17.6%の増加となりました。一方、労働災害における死亡者数は7人と増加し憂慮すべき状況に変わりなく、社会的損失・経済的損失は膨大で見過ごすことのできないものとなっており、一人ひとりが「安全第一」の理念を再確認し、生命を大切にするという「人間尊重」の理念を再認識する必要に迫られています。

各企業では災害を防止すべく、ゼロ災運動の「災害ゼロ」「安全先取り」「全員参加」の基本理念3原則をもとにゼロ災活動を推進されていることと存じます。

そこで支部講習会として「危険予知(KY)トレーナー養成講習会」を企画し、第1回:6月21日(金)、第2回:8月23日(金)の計2回開催で以下の通り予定しています。本養成講習会では、「全員参加で安全を先取り」という労働災害防止活動の基本的な考えである「危険予知活動」を職場内に定着・習慣化させることを目的としています。

この度、第1回KYT養成講習会開催にあたり以下のとおりご案内申し上げます。

各事業所の職場から積極的な参加を是非お願い申し上げます。また、構内協力事業所並びに関連事業所の方々の派遣についてもご配慮下さるよう併せてお願い申し上げます。

#### — 記 —

1. 日 時 2019年6月21日(金) (受付 9:30～)
2. 会 場 川崎市教育文化会館 6F 大会議室  
川崎市川崎区富士見2-1-3 電話 044-233-6361
3. 対 象 者 安全推進者、安全担当者、現場責任者、職場小集団リーダー等
4. 内 容
  - (1) 特別講演 「労働基準監督署の概要と労働災害の現状について」 (10:00～11:00)  
川崎南労働基準監督署 安全衛生課長 大須賀 徹 氏
  - (2) 危険予知訓練講義
    - ①危険予知訓練(KYT)の必要性 (11:00～12:30)
    - ②健康問いかけKY 講師 武藤 義勝 氏
    - ③自問自答KY
  - ……………( 昼 食 ・ 休 憩 )…………… (12:30～13:30)  
\* 昼食の準備はございませんので、各自でおすませ下さい。
  - (3) 危険予知訓練活用技法
    - ①危険予知基礎4ラウンド法 (13:30～16:15)
    - ②グループ演習&実技発表 講師 武藤 義勝 氏
  - (4) 修了証交付 (印鑑をご持参願います) (16:15～16:30)
5. 会 費 1名につき「テキスト代・税込み」 会 員:6,000円 (当日受付で申し受けます)  
非会員:7,000円

6. 定員 80名 (先着順に受付、定員になり次第締切ります)

7. 申込方法 下記申込書に必要事項を記入の上、**6月14日(金)迄**に事務局へFAXして下さい。  
受講票を発行致します。18日(火)迄に事務局から受講票の送付がない場合はご連絡頂きますようお願いいたします。受講票が無い場合、当日会場にお越し頂いても講習会に参加できかねます。又、原則各社3名までとさせていただきますが、3名以上希望される場合は、直接事務局にお問い合わせ下さい。

\*都合により欠席する場合は、代理人の出席をお願いします。

8. 『申込先』 公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会 川崎南支部  
TEL 044-221-9082 FAX 044-221-9083

以上

FAX送信表は不要です。本紙をそのままご利用ください。

(開催日) 2019年6月21日(金) 10:00～ 川崎市教育文化会館 6F 大会議室

(あて先) 公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会 川崎南支部

川崎南支部 (FAX 044-221-9083)

(メール [r-muramatsu@roaneikyo.or.jp](mailto:r-muramatsu@roaneikyo.or.jp))

### 第1回(6月21日分)『危険予知(KY)トレーナー養成講習会』申込書

	フリカ <sup>ナ</sup> 氏 名	生 年 月 日	役 職 名
1			
2			
3			

該当するところに○で囲んでください。

・会 員 (会員番号 ) ・非 会 員

\*受付の際は、事業所名をお伝えください。

事業所名 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

FAX 番号: \_\_\_\_\_

連絡先所属 \_\_\_\_\_

担当者氏名: \_\_\_\_\_

Eメール: \_\_\_\_\_

\*)本講習会で収集しました個人情報については、当支部が責任を持って管理・保管し、本講習会の的確な実施のみに利用させていただきます。