

事業主殿

(公社) 神奈川労務安全衛生協会小田原支部



KYT基礎実践研修会のご案内 (令和2年度第2回目)

重大災害防止対策にはリスクアセスメントの実施・低減措置が有効で設備の本質安全化等の対策が進んでいますが、いまだに階段・通路での転倒など不注意・うっかり等が原因の災害が多く発生しています。

また、働き方改革に伴い高齢者や多様な人材の活用が促進され、ちょっとした「行動災害」が増加してきました。これら現場環境の変化に実践的かつ迅速に対応する方法としてKY手法を定着させていく必要があります。

本研修はKYの基本手法を具体事例によるトレーニングの中で学び各人が職場で実践していくことを主眼とした研修となっています。

また、KYはリスクアセスメントにおける「リスクの洗い出し」に相当し、安全活動の基本となる手法です。まず、本KYT基礎実践研修会からステップアップしていくことをお勧めします。



記

- 1. 日 時 令和3年 3月3日 (火) 9時15分～16時45分
- 2. 場 所 UMECO 第6会議室 (小田原市栄町1-1-27)
- 3. 内 容 講義・実技
 - ・なぜ指差し呼称・KYTをするのか
 - ・正しい指差し呼称説明
 - ・指差し唱和の説明
 - ・指差し呼称を実践するためには (グループ討議)
 - ・KYT基礎4ラウンド
- 4. 会 費 会 員 : 7, 280円 (税込、小田原支部テキスト含む)
一 般 (非会員) : 10, 320円 (税込、小田原支部テキスト含む)
※会員の方は、ネット申し込みされますと会費が300円割引になります。
- 5. 定 員 12名 (期間内でも定員になり次第締め切ります)
- 6. 対 象 者 各現場で実践する作業員、班長・主任レベルの実践指導者
- 7. 申込方法 申込書に所要事項を記入のうえ、**FAXにて2月19日 (金) まで**に下記にお申し込み下さい。

(公社) 神奈川労務安全衛生協会小田原支部 事務局

FAX 0465-24-5820 (TEL 0465-24-1753)

※当研修会の受講に関する以外の目的で個人情報を利用することはありません。

※申し込み後の取り消しは、2月24日 (水) までお願いいたします。

それ以後は、準備の都合上お受けできませんのでご了承ください。

KYT基礎実践研修会申込書 (令和2年度 第3回目)

事業場名 _____ 会員NO: _____ 住所 〒 _____

担当者 _____ TEL _____ FAX _____

※	氏名	西暦 生年月日	※	氏名	西暦 生年月日
	フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	
	フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	

会費の支払方法 当日持参 領収証は事業場で一枚発行
 銀行振込 領収証は受講者毎に個別に発行
 月 日 振込予定 (恐縮ですが振込手数料は貴事業場にてご負担下さい)
 横浜銀行小田原支店 普通 0056462
 名義人 神奈川労務安全衛生協会小田原支部