

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3年度第2回目)

労働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、近年第三次産業での転倒災害等も増加しておりその防止対策が必要となっています。

標記の不注意・うっかり等の災害に対しては、KYT・指差し呼称の実践が有効ですが、言葉は知っているが、職場内での実践は、徹底できていないのが実情ではないでしょうか。

本研修は従来のKYTリーダー研修を見直し新たなKYT基礎実践研修会として職場での実践・定着に主眼を置く研修です。KYを定着させ職場の安全風土を1ランクアップさせませんか。是非活用いただきたくご案内いたします。

また、リスクアセスメントを導入の事業場におかれましては「リスクの洗い出し」に相当します。まず、このKYT研修からのステップアップをお勧めします。



記

- 1. 日時 令和3年 10月1日(金) 9時15分～16時45分
- 2. 場所 青色会館 4F 会議室(小田原市本町2-3-24)
- 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 : 9,080円(実技進め方カード275円、弁当代800円 税込み含む)
 一 般(非会員) : 12,080円(実技進め方カード275円、弁当代800円 税込み含む)
※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 30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9月21日(火)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、9月27日(月)までにお願いたします。

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3年度 第2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	

会費支払銀行振込 : _____ 月 _____ 日 振込予定 (振込手数料は貴事業場にてご負担下さい)

振り込み銀行 : 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