

令和3年6月1日

事業者 殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部  
支部長 渡辺 信行

## KYTリーダー養成講習会のご案内

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は、労働災害防止団体の諸行事にご協力いただき厚く御礼申し上げます。  
また、日頃より災害撲滅活動にもご協力頂きまして合わせてお礼申しあげます。  
各事業所におかれましては、災害発生防止のため、安全衛生管理計画にもとづき活動  
されているものと推察いたしますが、災害防止の取組は従業員一人ひとりの危険に対  
する感受性や危険予知が重要になります。  
つきましては、下記にご案内の通り「KYT(危険予知訓練)講習会」を開催  
いたしますので多数の方にご参加頂ければ幸いです。

### 記

1. 日時 2021年11月16日(火) 9:50～16:00
2. 会場 万国橋会議センター  
横浜市中区海岸通4-23 4階 TEL 045-212-1034
3. 内容 別添 カリキュラムのとおり
4. 定員 40名
5. 受講料 会員1名につき 8,500円(テキスト、資料代、消費税含)  
非会員1名につき 10,500円(テキスト、資料代、消費税含)
6. 申込み締切り 11月8日(月) \*定員に達し次第締め切ります。
7. 申込み方法 ①支部HPからのNET申込み、又は下記申込み先へFAXでお申込み  
をお願いいたします。\*労安協会員のNET申込みは割引があります。  
②受講料は、講習会一週間前までにお支払い(振込み)ください。  
③振込み手数料は、貴社にてご負担をお願いいたします。  
④請求書が必要な場合は、※請求書 要に○及び  
送付先住所をご記入お願いします。
8. 申込み先 

|   |
|---|
| (公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部<br>中区太田町1-20 三和ビル4階 支部事務局宛<br>振込銀行 横浜銀行 本店営業部 口座(普通)0105439<br>名義人:社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部<br>TEL 045-651-4701 fax 045-651-0862 |
|---|
9. 修了証 受講者には「修了証」を交付いたします。
10. その他 申込み後に受講を取りやめる場合は、講習会7日前までに事務局へ連絡  
ください。連絡なき場合は受講料の返金はできませんのでご了承ください。

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 行

2021年 月 日

### KYT(危険予知訓練)講習会 申込み先 FAX 045-651-0862

|            |         |  |
|------------|---------|--|
| 事業所名       | 担当者(部署) |  |
| 電話         | FAX     |  |
| 振込日 月 日 予定 | 会員番号    |  |

※請求書 要 送付先住所:〒

| 氏名 | ふりがな | (西暦)生年月日 | 備考 |
|----|------|----------|----|
|    |      |          |    |
|    |      |          |    |
|    |      |          |    |
|    |      |          |    |

(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜南支部 申込み受付しました。 月 日 印

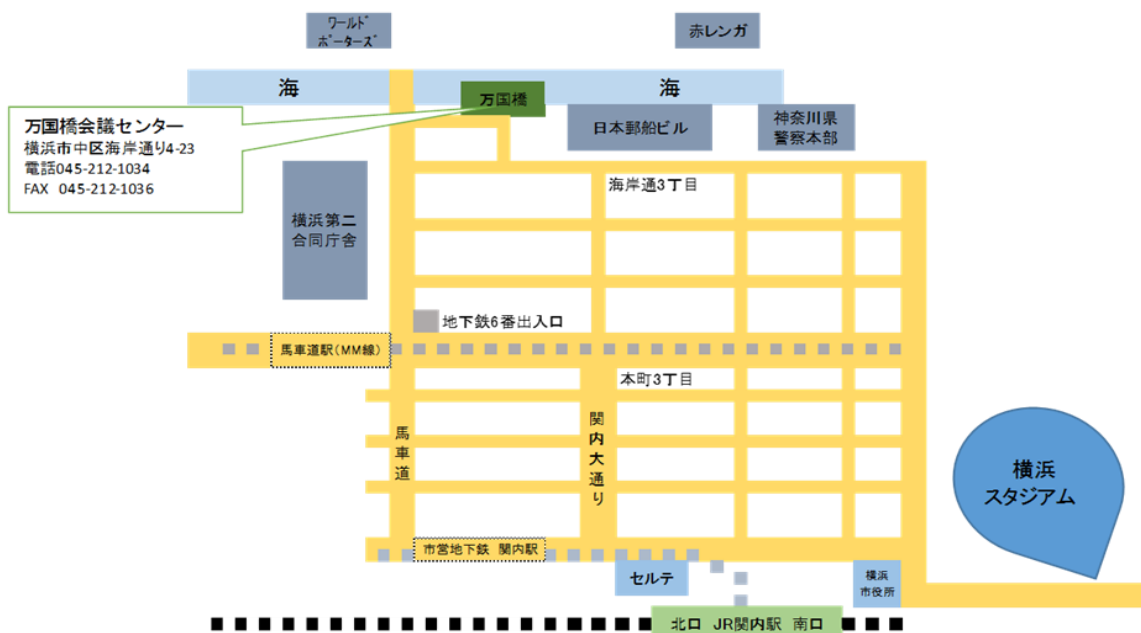
# KYT講習会 カリキュラム

2021年11月16日

| 時間          | 項目                        | 内容                          | 講師(担当) |
|-------------|---------------------------|-----------------------------|--------|
| 9:30        | 受付                        |                             | 事務局    |
| 9:50        | 挨拶                        | 労安協挨拶                       |        |
| 10:00       | オリエンテーション                 | 自己紹介・幹事・チーム名<br>役割分担決定      | 大崎 亨   |
|             | KYTとは                     | KYTの考え方<br>指差呼称について         |        |
| 10:30       | VTR                       | KYT基礎4R法の進め方                |        |
|             | 実技 KYT基礎4R                | 進め方の説明                      |        |
|             |                           | 1R(ラウンド)～4R                 |        |
|             |                           | 発表<br>2回実施                  |        |
| 12:00～13:00 | 昼食・休憩                     |                             |        |
| 13:00       | 「KYT」と「リスクアセスメント」         | 共通点と特徴                      | 大崎 亨   |
| 13:10       | VTR                       | ワンポイントKYTの進め方               |        |
|             | 実技 ワンポイントKYT              | 進め方の説明<br>KYT 2回<br>金魚鉢 2回  |        |
| 13:50       |                           | VTR                         |        |
|             | 実技 自問自答カードKYT<br>安全活動情報交換 | KYT 3回<br>金魚鉢 2回            |        |
| 14:40～14:50 |                           | 休憩                          |        |
| 14:50       | VTR                       | 作業指示STK訓練の進め方               | 大崎 亨   |
|             | 実技 作業指示STK                | 進め方説明<br>STK訓練 2回<br>金魚鉢 2回 |        |
|             |                           | まとめ・終礼                      |        |
| 15:30       | まとめ・終礼                    | 机の戻し、講義                     |        |
| 16:00       | 修了証交付                     |                             | 事務局    |

- ・テキスト ゼロ災実践シリーズ(危険予知訓練) No.27240
- ・ゼロ災運動KYT 実技進め方カード No.29842

会場：万国橋会議センター



受講生の皆様へ

(公社)神奈川労務安全衛生協会横浜南支部

「新型コロナウイルス感染症予防」に関する  
健康チェック表の記載について(お願い)

当協会支部で開催しております講習会・セミナーをご受講される皆様に、「新型コロナウイルス感染症予防対策」として、健康チェックの記載をお願いしております。

趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

当日、ご持参いただき「受付」にご提出願います。

|                             |  |                 |  |
|-----------------------------|--|-----------------|--|
| 事業場名<br>(会社名)               |  |                 |  |
| 受講者氏名                       |  | 記入年月日<br>(講習会日) |  |
| 当日の体温を計測し左記に記載願います <測定体温: > |  |                 |  |

※全ての項目に ○印 が記入されない(要件を満たさない)場合は、受講をご遠慮願います

| 記入欄 | 健康チェック項目                              |
|-----|---------------------------------------|
|     | 1. 特に不調はない(普段通りの体調)                   |
|     | 2. のどの痛み、だるい、せきがひどい、息苦しいなどの症状はない      |
|     | 3. 下痢はしていない(お腹はくだしていない)               |
|     | 4. 味がしない、においがしないなどの症状はない              |
|     | 5. その他の体調不良はない                        |
|     | 6. 「新型コロナウイルス」と診断された人と、最近2週間以内にあっていない |
|     | 7. 最近2週間以内に、海外から帰国していない               |

★記載されました個人情報につきましては、当協会支部が責任を持って管理し目的以外には使用致しません。