

危険予知訓練及びリスクアセスメント講習会

ゼロ災害全員参加運動の中で、KYT(危険予知訓練)は、重要な手法であり一人ひとりの危険感受性、集中力を高め、問題解決の能力を向上させ、実践意欲を強めます。

本講習は、KYT基礎4ラウンド法の実技等を通して、一人ひとりの危険感受性のレベルアップを図るとともに、指差し呼称、指差し唱和、タッチ・アンド・コールの実技も行う実践型研修です。

RA(リスクアセスメント)は、労働者の安全・健康を守るうえで重要であり、KYTと共に、安全衛生先取りの手法です。講習では、RAをKYTとの関係を含めて説明し理解を深め、実際にRAを行う実技の中で、KYT基礎4ラウンド法の研修内容を応用する事も学びます。

職場メンバーの危険感受性向上、チームワーク向上のために、下記に本研修をご案内申し上げます。

1. 日 程： 令和4年12月8日(木)
2. 時 間： 9:00~17:00 (集合受付 8:30 オリエンテーション 8:50)
3. 会 場： (公財)岩手労働基準協会宮古支部 (宮古市小山田 2-9-5)
4. 受講料： 会 員 7,975円(消費税10%込)(受講料6,930円+テキスト代1,045円)
非会員 9,295円(消費税10%込)(受講料8,250円+テキスト代1,045円)
5. 申込方法： 受講申込書に所定事項を記入し、受講料、テキスト代等を添えてお申込み下さい
(FAX可)なお、受講料など銀行振込みの場合は、下記口座へお振込み下さい。
※お振込み手数料はご負担願います。
〒027-0038 宮古市小山田 2-9-5 TEL、FAX ; 0193-62-4906

岩手銀行宮古中央支店 (普通)0049490 (公財)岩手労働基準協会宮古支部

6. 定 員： 30名
7. 締 切 日： 11月24日(木) 但し定員になり次第締切ります。
*申込締切日までに受講料のお支払いがない場合は申込みが取消しされることがありますのでご注意ください。
8. キャンセルの取扱 ※11月24日(木)以降のキャンセル・欠席の場合は受講料のお返しは出来ません。
9. カリキュラム

時 間	講 習 科 目
8:50~9:50	ゼロ災害運動の理念、ヒューマンエラー事故防止・健康確保の実践 (実技1:指差し呼称、指差し唱和、タッチ・アンド・コール、健康KY)
10:00~14:00 (昼食12~13)	KYTの考え方・KYT基礎4ラウンド法 (実技2、3:イラストシートによるKYT基礎4ラウンド法)
14:10~15:20	KYTの生かし方(作業レベル、小人数チームレベル、一人レベルKYT) (実技4:ワンポイントKYT、実技5:ショートタイムKYT)
15:30~16:50	リスクアセスメントの考え方・進め方について (実技6:イラストシートによるリスクアセスメントの実施)

10. その他

- (1) 受講証明書を発行いたします。
- (2) 筆記用具、昼食をご持参下さい。
- (3) 受講票は、後日郵送いたします。当日ご持参下さい。

危険予知及びリスクアセスメント講習会 受講申込書

No. _____

講習日; 令和4年12月8日

ふりがな			
氏名		生年月日	昭和 平成
	併記を希望する場合の旧姓又は通称		年 月 日
現住所	(番地まで詳しくご記入下さい) 〒 _____	TEL (_____) (_____) (_____)	

(※個人受講者は、記入の必要はありません)

勤務先	所在地	〒 _____ TEL (_____) (_____) (_____)		
	事業場名 代表者名		担当者名	内線 (_____)
※該当箇所に○印をお付け下さい。	(公財)岩手労働基準協会会員の有無	会 員	非会員	
	受講票送付希望先	勤務先	自宅	

危険予知及びリスクアセスメント講習会を受講しますので、受講料、テキスト代を添えて申し込みます。
なお、振り込みの場合は振り込み年月日を記載願います。 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 年 _____ 月 _____ 日

受講者名 (本人自署) _____

当日連絡できる電話番号 (_____ - _____)

公益財団法人 岩手労働基準協会会長 殿

〈記入に際しての注意事項

- 1) 氏名、生年月日、現住所欄には、誤りのないようはつきり、丁寧にご記入下さい。(鉛筆書き不可)
- 2) 2名以上の申し込みにはこの用紙をコピーしてお申し込みください。忘れずに**担当者名**をご記入下さい。
- 3) 申込書に記入された個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項の確認や連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。
- 4) 氏名の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入してください。(旧姓を使用した氏名の場合: 戸籍謄本のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書により確認すること。通称の場合: 住民票又はそれに類する証明書により確認すること。)

受 付 印