



「新KYT基礎実践研修会」のご案内

過去からの災害発生トレンドを見ると平成21年をボトムに休業災害が増加に転じていることがわかります。高齢化、コロナ禍、IT活用など就業環境が激変する中、更なる増加が懸念されます。発生要因は不注意（ウッカリ、ボンヤリ）、錯覚など人間の行動特性に起因するヒューマンエラーが多く、直近では高齢化による「体力低下」「意識低下」も加わっていることが判明しています。本研修会は、ゼロ災活動の中核として大きな成果を出してきた「KYT」や「指差し呼称」の理念を改めて職場に定着させ、災害増加に歯止めを掛けるために従来の研修会をリニューアルしました。本KYT基礎実践研修会をベースとして、リスクアセスメント研修会、職長教育等マネジメント系研修会に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6年3月1日（金）9時30分～17時00分
2. 場 所 小田原市民交流センターUMECO 会議室1・2
3. 内 容 講義・実技
第1部：ゼロ災運動におけるKYTの位置付け（KYT、指差し唱和の狙い）
第2部：実践！KYT基礎4ラウンド法 習得
4. 会 費 会 員：8,280円（実技進め方カード275円 税込み含む）
一 般（非会員）：11,280円（実技進め方カード275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（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20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、**2月26日（月）まで**にお願いいたします。
それ以後は、受講料の返金はできませんのでご了承ください。

「新KYT基礎実践研修会」申込書（令和6年3月1日）

事業場名 _____ 会員NO. _____ 住所 〒 _____

担当者 _____ TEL _____ FAX _____

※	氏 名	生年月日（西暦）	※	氏 名	生年月日（西暦）
	フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	
	フリガナ 氏名			フリガナ 氏名	

会費振込予定日： _____ 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