

## 第44回 指差呼称定着化研究会 ご案内 (時期変更)

港湾貨物運送事業労働災害防止協会

危険予知訓練(KYT)の手法を学ぶことにより、指差呼称の定着化を図る研究会を、

**6月から9月に変更して**開催いたします。

多数のご参加をお願いいたします。

1 日 時 令和2年9月24日(木) 13:15  
(受付開始 12:30)

~9月25日(金) 15:40

2 場 所 「東レ総合研修センター」

静岡県三島市末広町 21-9

(Tel 0559-980-0333)

3 募集人員 **72名**

4 対象者 管理監督者、指差呼称・KY活動を推進する安全スタッフなど

5 内 容 ○視聴覚教材(DVDビデオ) ○講義 ○各社情報交流  
○実技研修(班別討議)

《KYT基礎4ラウンド、一人4ラウンドKYT、ワンポイントKTY、  
自問自答カード KYT、一人KYT、問題解決4ラウンド法など》

6 参加費 **33,000円**

(税込;教材費、宿泊費、食事代(1日目夕食~2日目昼食)等を含む。)

7 申込方法 参加申込書(裏面)にご記入の上、参加費を添え、**9月11日(金)**

**までに**、所属総支部・支部にお申し込み下さい。

なお、締切日前でも予定数に達した場合は、申込を終了させていただくことがあります。

また、**新型コロナウイルス感染症の状況により、中止することもあります。**

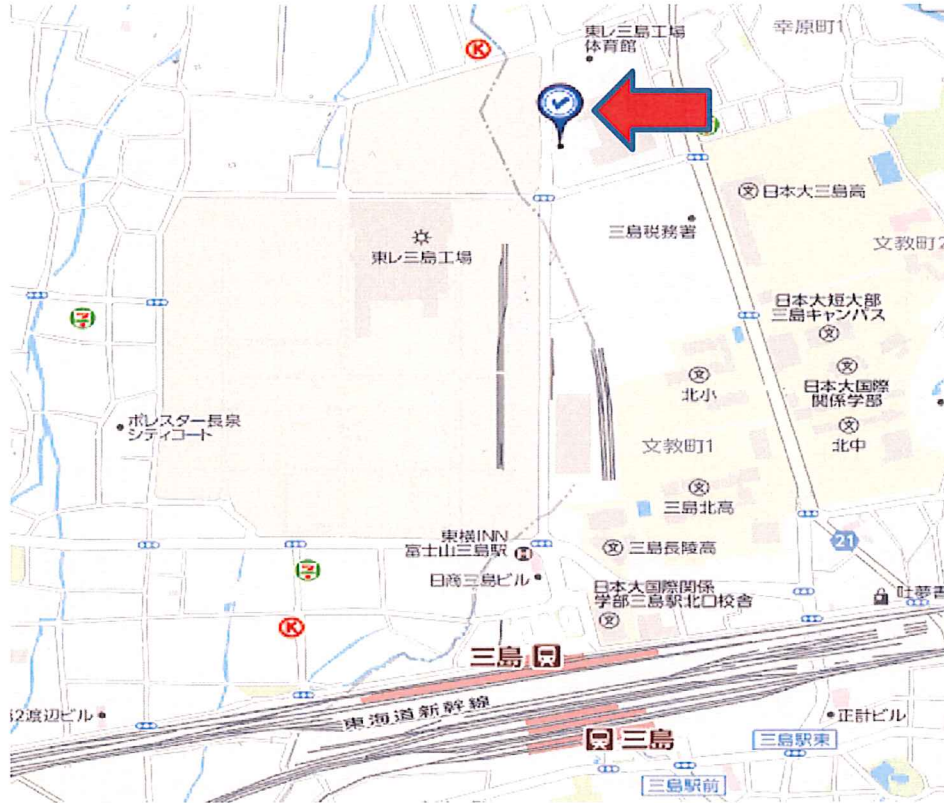
7 修了証 全日程を修了された方に、修了証を交付いたします。



## 8 受講上の注意事項

- ①別紙の〈COVID-19感染拡大防止のためのお願い〉の順守をお願いします。
- ②別紙の「職場の安全衛生活動の状況」を記入の上、**2部持参**して下さい。
- ③ **トレーニングウェア、Gパン、短パン、襟のないシャツ、アロハシャツの着用は禁止です。**
- ④ 宿泊は、シングルルームで、全室禁煙です。また、車での参加はご遠慮下さい。
- ⑤ 1日目の昼食は研修施設では取れません。 昼食をすませて、ご来場下さい。

### 東レ総合研修センター 案内図



JR 三島駅北口から 徒歩約 15 分、タクシー5分

### 第44回(令和2年) 指差呼称定着化研究会 参加申込書

事業場名			
所在地	〒		
	Tel	Fax	(申込者職氏名 )
所属部課 役職名	(KY研修の参加経験 あり なし)	ふりがな 氏名	(生年月日 S・H 年 月 日)
所属部課 役職名	(KY研修の参加経験 あり なし)	ふりがな 氏名	(生年月日 S・H 年 月 日)
所属部課 役職名	(KY研修の参加経験 あり なし)	ふりがな 氏名	(生年月日 S・H 年 月 日)

2020年4月9日（改3）

ご利用者様 各位

東レ総合研修センター

東レ総合研修センターにおけるCOVID-19対応について（お願い）

拝啓 日頃より東レ総合研修センターをご利用いただき、心より御礼申し上げます。  
さて、弊施設ご利用に際して、COVID-19への対応について感染拡大防止の観点から  
下記について、当面の間ご協力いただきたく、ご理解の程よろしくお願い申し上げます。

敬具

記.

<COVID-19感染拡大防止のためのお願い>

1. 以下の方については弊研修センターへのご来所を控えていただくようご配慮願います。
  - (1) COVID-19発症者と濃厚接触された方
  - (2) 海外からの参加者
  - (3) 弊研修センターにご来所される直前に海外渡航歴のある方  
ただし、何れに該当しても14日以上経過し体調に問題がない、と判断された方にご利用いただくことは可能です。
2. 弊施設内では感染予防のため、次の点を研修参加者、関係者の皆様に周知徹底いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。
  - ・ 来所時（連日のご利用の場合は毎朝）の体温測定と記録（体温計を準備しています）  
その際、37.5℃以上ある場合は入場をご遠慮くださいますようお願いいたします  
また37.5℃以下であるが体調変化が見られる場合も入場をご遠慮ください
  - ・ 施設入口などでの手の消毒（消毒液を準備しています）
  - ・ うがいの励行（紙コップは感染拡大防止のため設置していません）
  - ・ 手洗い徹底（石けんを用いて洗浄する）
  - ・ 咳エチケットを守る（マスクやティッシュを持っていない時は、手の平ではなく、衣服の袖や肘で手や鼻を覆う）
  - ・ 研修時、人と2m以上の距離を確保できない場合は、マスクを着用する
  - ・ 食堂での片側喫食（喫食時は対面にならないようご着席ください）
  - ・ 3密（密閉・密集・密接）を避けるため、懇親会はご遠慮ください  
また、バーや宿泊棟ラウンジのご利用もご遠慮ください
3. 研修参加中に発症が確認された場合
  - (1) 速やかに事務局まで連絡をお願いします。
  - (2) 感染拡大を防止する観点から、研修中止等をご検討いただくこともあります。詳細は別途相談させていただきます。

何かご不明な点などございましたら、ご遠慮なく下記までお問い合わせ願います。

連絡先：東レ総合研修センター  
研修総務室長 佐々木敏弘  
電話 055-980-0333

# 職場の安全衛生活動の状況

※研修当日に2部持参して下さい。

事業場名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

担当業務 \_\_\_\_\_

あなたの会社(事業場、職場)の安全衛生活動の実施状況について、ご記入下さい。

## 1 指差呼称について

- (1) あなたの会社では指差呼称を     ア. 実施している                     イ. 実施していない(下記2へ)
- (2) 導入の時期                     年             月頃
- (3) 導入の動機
- (4) 指差呼称の指導者は     ア. いる(     人、職名                     )     イ. いない
- (5) 指差呼称は実行されていますか  
ア. ほぼ実行している     イ. 実行は半分程度     ウ. なかなか実行されない。
- (6) 実行されていない理由は何ですか。(実行されている場合を除く。)

(7) 指差呼称を職場で実行するためには、何をしたら良いと思いますか。

## 2 朝礼、ミーティング、KYTについて

- (1) 朝礼、ミーティングは、毎日、実施していますか。  
ア. 必ず実施している     イ. 実施していない場合がある。             ウ. 実施していない。
- (2) 朝礼、ミーティングでKYT(危険予知)を実施していますか。  
ア. 必ず実施している     イ. 実施していない場合がある。             ウ. 実施していない。
- (3) KYTはどのような方法で行っていますか。(KYボードは記入していますか)

(4) KYT実施上の問題点は何ですか。

## 3 ヒヤリハット活動、安全パトロールについて

- (1) ヒヤリ・ハット活動は実施していますか。     イ. 実施している     ロ. 実施していない
- (2) ヒヤリ・ハット活動実施上の問題点は何ですか。

## 4 社内安全パトロールについて

- (1) 安全パトロールを実施していますか。  
ア. 実施している(パトロール回数     月・週・日/             回、参加者の職制                     )  
イ. 実施していない
- (2) 安全パトロールで改善すべき事項があった場合、どのような措置がとられていますか。