

指差し呼称の 定着研修会

ヒューマンエラー事故防止のための体験学習です。



開催日程

④
令和元年 **11月 5日** (火)

⑤
令和2年 **1月20日** (月) ※

⑥
3月 9日 (月)

会場

④⑥ **リオテック芝ビル4階**
(東京都港区芝1-15-5)

※⑤ **かながわ労働プラザ6階**
(神奈川県横浜市中区寿町1-4)

対象者

現場において、指差し呼称を
実践しようとする事業場の方々

労働災害防止には、職場で一人ひとりが、危ないことを危ないと感じ、事故やヒューマンエラーが起きやすいポイントで、作業前に「確認」することが大切です。

「指差し呼称」は確認のための具体的な方法です。

その必要性と効果を理解して、現場で、一人ひとりが、日常的に実践することが重要です。

この研修は、指差し呼称の定着に向けて、職場でそのまま実践できる内容になっています。

研修の概要

13:00 ~ 17:00

- ビデオ
「指差し呼称で防げ職場のヒューマンエラー」
- 開 会
- 講 義 I
- 指差し呼称(説明・実技)・指差し唱和
タッチアンドコール(実技①)
- 講 義 II
- 指差し呼称の設定方法と演練(実技②)
- 指差し呼称の具体的指導の仕方(実技③)
- 自己決定
- 閉 会

※都合により一部変更することがあります。

今日の作業の
指差し呼称は…



職場での指導風景

指差し呼称の定着研修会 参加要領・申込書

開催日程 令和元年 ④11月5日(火) 令和2年 ⑤1月20日(月) ⑥3月9日(月)

④⑥ リオテック芝ビル4階(東京都港区芝1-15-5) ⑤ かながわ労働プラザ6階(神奈川県横浜市中区寿町1-4)

定員 各**24名** (先着順で、定員になり次第申込を締め切ります。また、参加者が極めて少ない場合には、中止することがあります。その際には、ご連絡いたします。)

参加費 中災防賛助会員 9,900円 一般事業場 11,000円
割引料金 [中災防賛助会員 5,940円 一般事業場 6,600円]
※いずれも消費税10%、資料代を含む
 ※受講料の割引料金が対象となる事業場は、常時使用する労働者数が300人未満であり、かつ、労災保険の適用事業場です。
 ※上記要件を確認するために、労働基準監督署の受付印のある直近の「労働保険概算・確定保険料申告書(事業主控)」の写しを提出いただくこととなります。(当該年度について2回目以降は労働保険番号を申込書に記載することで可。)

参加振込費 みずほ銀行 横浜駅前支店 普通預金口座 1131002 口座名 中央労働災害防止協会 関東安全衛生サービスセンター (振込手数料は、貴社にてご負担願います。)

お申込み方法
 ◇研修会・セミナー申込書にご記入の上、FAXにてお申し込みください。(オンライン申込みも可能です。)
 ◇受講票など受講に必要な書類は、開講日の2週間ほど前に連絡担当者様あてにお送りいたします。
 ◇参加費は銀行振込などで2週間前までに前納して下さい。なお、お申込みをいただいた後に参加取消しをされた場合は、下記の取消料を頂戴することになりますので、できるだけ代理の方のご参加をお願いいたします。

取消料 開講日から起算して7日前から開講日前日まで…… 参加費の30%
 開講日当日以降……… 参加費の100% (なお、返金には、手数料がかかります。)

お申込み・お問合せ先 中央労働災害防止協会 関東安全衛生サービスセンター
 〒105-0014 東京都港区芝1-15-5 リオテック芝ビル5階 TEL 03-5484-6701 FAX 03-5484-6704

指差し呼称の定着研修会 申込先 FAX 03-5484-6704

参加者の所属事業場が異なる場合には参加事業場ごとにお申込書をお送りください。

中央労働災害防止協会 関東安全衛生サービスセンター 行			申込日：令和 年 月 日																																																
開催日	第 回 年 月 日()	<input type="checkbox"/> リオテック芝ビル4階 <input type="checkbox"/> かながわ労働プラザ6階																																																	
フリガナ	業種記号																																																		
事業場名	事業場規模 (/)をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人以上																																																	
所在地 <small>(/)をご記入ください。</small>	〒 ー	中災防会員について(✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 非会員(一般) <input type="checkbox"/> 中災防の会員又は賛助会員 (下欄に会員番号をご記入ください。)																																																	
参加者	氏名(フリガナ) 男・女	年代(✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 60代以上	所属・役職名																																																
	TEL ()	FAX ()	備考																																																
参加者	氏名(フリガナ) 男・女	年代(✓)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 60代以上	所属・役職名																																																
	TEL ()	FAX ()	備考																																																
連絡担当者	氏名(フリガナ)	所在地 〒 ー																																																	
	所属・役職名	TEL ()	受付連絡書送付先FAX ()																																																
当該個所の <input type="checkbox"/> にチェックマーク(✓)をご記入ください。 ・参加費について(振込手数料は、ご負担をお願いします。) 月 日(予定日) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 ・請求書について <input type="checkbox"/> 希望する(宛名:) <input type="checkbox"/> 希望しない ※銀行発行の振込金受領書をもって領収書に代えさせていただきます。尚、別途領収書が必要な方は、関東安全衛生サービスセンターまでご連絡下さい。																																																			
※2019年度中小規模事業場割引サービス ^(注) の利用について 割引サービスの利用を希望される場合は、以下の <input type="checkbox"/> にチェックマーク(✓)をご記入してください。 <input type="checkbox"/> 割引サービスの利用を希望する <input type="checkbox"/> 割引サービスの利用を希望しない ①2019年度において、初めて割引サービスを利用する場合: 直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してご提出ください。 ②2019年度において、2回目以降も割引サービスを利用する場合: 貴事業場の労働保険番号を申込書の所定の欄に記入していただくか、上記①と同じく「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しを申込書に添付してご提出ください。																																																			
労働保険番号		※業種記号欄には、貴事業場の主たる業種を下記の業種分類記号よりご記入ください。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>記号</th> <th>業種分類</th> <th>記号</th> <th>業種分類</th> <th>記号</th> <th>業種分類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>農林漁業</td> <td>H</td> <td>製造業 (非鉄金属、金属製品等)</td> <td>O</td> <td>教育、学習支援</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>鉱業</td> <td>I</td> <td>製造業(機械関連)</td> <td>P</td> <td>洗濯・理美容・浴場</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>建設業</td> <td>J</td> <td>電気・ガス・熱供給・水道業</td> <td>Q</td> <td>廃棄物処理</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>製造業(食料品等)</td> <td>K</td> <td>運輸・通信業</td> <td>R</td> <td>自動車整備・機械等修理</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>製造業(繊維、衣服等)</td> <td>L</td> <td>卸・小売業・飲食店・宿泊業</td> <td>S</td> <td>その他の事業サービス業 (建物サービス、警備・派遣等)</td> </tr> <tr> <td>F</td> <td>製造業(化学・石油・ゴム)</td> <td>M</td> <td>金融・保険</td> <td>T</td> <td>他のサービス業</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>製造業(鉄鋼)</td> <td>N</td> <td>医療、福祉</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類	A	農林漁業	H	製造業 (非鉄金属、金属製品等)	O	教育、学習支援	B	鉱業	I	製造業(機械関連)	P	洗濯・理美容・浴場	C	建設業	J	電気・ガス・熱供給・水道業	Q	廃棄物処理	D	製造業(食料品等)	K	運輸・通信業	R	自動車整備・機械等修理	E	製造業(繊維、衣服等)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	S	その他の事業サービス業 (建物サービス、警備・派遣等)	F	製造業(化学・石油・ゴム)	M	金融・保険	T	他のサービス業	G	製造業(鉄鋼)	N	医療、福祉		
記号	業種分類	記号	業種分類	記号	業種分類																																														
A	農林漁業	H	製造業 (非鉄金属、金属製品等)	O	教育、学習支援																																														
B	鉱業	I	製造業(機械関連)	P	洗濯・理美容・浴場																																														
C	建設業	J	電気・ガス・熱供給・水道業	Q	廃棄物処理																																														
D	製造業(食料品等)	K	運輸・通信業	R	自動車整備・機械等修理																																														
E	製造業(繊維、衣服等)	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業	S	その他の事業サービス業 (建物サービス、警備・派遣等)																																														
F	製造業(化学・石油・ゴム)	M	金融・保険	T	他のサービス業																																														
G	製造業(鉄鋼)	N	医療、福祉																																																
(個人情報について) ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募動員、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の <input type="checkbox"/> にチェックマーク(✓)をご記入ください。																																																			