

半日で
学べます！

指差し呼称の定着研修会

〈令和4年度〉

① 6月3日(金) ② 9月21日(水) ③ 2月28日(火)

会場

中央労働災害防止協会 東北安全衛生サービスセンター 3階研修室
宮城県仙台市青葉区上杉1-3-34 (地下鉄「勾当台公園」駅徒歩5分・県庁近く)

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を、作業前に「確認」することが大切です。

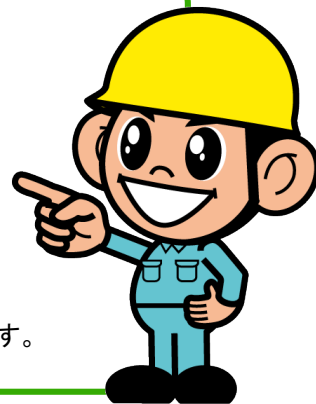
指差し呼称の定着には、その必要性和効果を理解して、現場で一人ひとりが日常的に実践することが重要です。

この研修は、指差し呼称の定着に向けての取り組み方法を習得して、職場でそのまま実践できる内容になっています。

カリキュラム 13:00~17:00

《実技》 指差し呼称・指差し唱和・タッチ&コール
《実技》 現状把握ミーティング
《講義》 指差し呼称の定着に向けて
《実技》 指差し呼称、設定の仕方
《実技》 指差し呼称の具体的な指導の仕方
問いかけ指差し呼称

※一部変更する場合があります。



対象者

安全衛生スタッフ、KYTリーダー、職長リーダー（職長グループリーダー）
指差し呼称を実践しようとする事業場の方々

受講料

賛助会員事業場 11,880円 一般事業場 13,200円
(テキスト代、消費税10%含む)

申込方法

- Web (www.jisha.or.jp/tohoku/) によりお申込みください。裏面の「申込書」にてFAXによるお申込みも可能です。
- 先着順で、満席になり次第申込みを締め切ります。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。
- 受講料は、当方より送付する「正式受付連絡書」を確認後、研修開催1週間前までに指定口座にお振込みをお願いします。
- 受講票など受講に必要な書類は、研修会開催日の1週間ほど前に連絡担当者様あてお送りいたします。
- 受講を取消される場合、申込書記載のとおりキャンセル料を申し受けます。できるだけ代理の方のご受講をお願いします。

【お申込み・お問合せ先】

中央労働災害防止協会 東北安全衛生サービスセンター
TEL 022-261-2821 E-mail tohoku@jisha.or.jp



◎枠内は必ずご記入ください。

(申込日) 令和 年 月 日

「指差し呼称の定着研修会」申込書

希望 受講日	月 日		※下記業種分類一覧より選択し、必ずご記入ください。	
			業種記号	
フリガナ 事業場名			事業規模	<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	個人申込の場合は、ご自宅の所在地をご記入ください。 〒 _____		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"/> 賛助会員(下記欄に会員番号をご記入下さい) [][][][][][][][][][][][][][][][][][][][]	
受講者	フリガナ 氏名	男・女	所属・役職	年代 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
	フリガナ 氏名	男・女	所属・役職	年代 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
	フリガナ 氏名	男・女	所属・役職	年代 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
	フリガナ 氏名	男・女	所属・役職	年代 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
	フリガナ 氏名	男・女	所属・役職	年代 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
連絡 担当者	フリガナ 氏名	所属・役職		
	TEL	FAX	Email	

該当箇所の口には☑マークをご記入ください。

- 受講料: 当方より送付する「正式受付連絡書」を確認後、以下口座にお振込みをお願いします。なお、手数料はご負担願います。

七十七銀行 県庁支店 普通預金口座 0046230
口座名: 中央労働災害防止協会東北安全衛生サービスセンター

- 請求書: 希望する ⇒ 請求書宛名が事業場名と異なる場合宛先 ()
※ 請求書希望の(✓)がない場合、発行しません。
- 領収書: 金融機関から発行される振込受領証を領収書に代えさせていただきます。領収書が必要な際は、別途お申し出ください。
- 取消料: 開催日を含めて7日前から開催日前日まで … 受講料の30%
開催日当日以降…………… 受講料全額
なお、返金手数料はご負担願います。

※業種分類一覧

記号	業種分類	記号	業種分類
A	農林漁業	K	運輸・通信業
B	鉱業	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業
C	建設業	M	金融・保険
D	製造業(食料品等)	N	医療・福祉
E	製造業(繊維、衣服等)	O	教育、学習支援
F	製造業(化学・石油・ゴム)	P	洗濯・理美容・浴場
G	製造業(鉄鋼)	Q	廃棄物処理
H	製造業(非鉄金属、金属製品等)	R	自動車整備、機械等修理
I	製造業(機械関連)	S	その他事業サービス(建物サービス、警備、派遣等)
J	電気・ガス・熱供給・水道業	T	他のサービス業

<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勸奨、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、右の口には(✓)をご記入ください。

同意しない