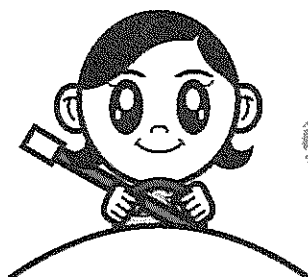


ドライブレコーダーを活用した日々の

交通危険予知活動セミナー



ドライブレコーダーの
映像を交通労働災害防止
のために活用しよう!

会場

安全衛生総合会館

(東京都港区、JR「田町」駅より徒歩約5分)

時間

10:00~16:10

対象者 安全運転管理者、安全衛生スタッフ、運転業務従事者(ドライバー)など

第6回

令和2年

8月24日(月)

第7回

令和2年

10月16日(金)

第8回

令和3年

2月24日(水)

交通労働災害は、全産業に占める死亡災害の2割以上を占める労働災害防止上の重要な課題です。近年、ドライブレコーダーを営業車等に搭載し、事故対応や映像を社内の安全教育に活用する企業も増えてきています。

本セミナーでは、従来のイラストシートに加えて、自分にも起こり得る問題としてとらえやすくするため、ドライブレコーダーの映像を活用した新しい手法「ワンポイント交通KYT」を体験するなど、「交通危険予知活動」を日々のミーティングなどで実践できる各種手法を学びます。安全運転管理者、安全衛生スタッフ、運転業務従事者(ドライバー)などの皆様にぜひ、ご参加いただき、貴社の交通労働災害防止にお役立てください。

カリキュラム

(一部変更する場合があります)

講義

◎ドライブレコーダー活用と交通労働災害

解説

◎交通KYT基礎4ラウンド法

実技

◎指差し呼称、指差し唱和、タッチ・アンド・コール

◎安全運転のための健康問いかけKY

◎ワンポイント交通KYT【イラストシート使用】

◎ワンポイント交通KYT【ドライブレコーダー映像使用】

10:00~16:10

【主催】中災防 教育ゼロ災推進部 ゼロ災推進課 TEL 03-3452-6259

ドライブレコーダーを活用した日々の交通危険予知活動セミナー 参加要領・申込書

開催日程 会場は全て安全衛生総合会館(東京都港区、JR「田町」駅より徒歩約5分)

第6回 令和2年 8月24日(月)	第7回 令和2年 10月16日(金)	第8回 令和3年 2月24日(水)
--------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

参加対象者 安全運転管理者、安全衛生スタッフ、運転業務従事者(ドライバー)など

参加費 賛助会員事業場19,800円/一般事業場22,000円 【割引後金額 賛助会員事業場11,880円/一般事業場 13,200円】

※いずれも消費税、資料代を含む
※昼食はつきません

※このセミナーは中小規模事業場の安全衛生活動を支援する割引サービスの対象です。300人未満の事業場で直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」の写しを添えてお申込み(FAX可)いただければ、()内の割引サービスを利用した料金でご受講いただけます。同じ年度内で何度でもこのサービスをご利用いただけます。

お申込み方法

下の参加申込書にご記入の上、FAXまたはご郵送をお願いします。参加費は開講日の14日前までに銀行振込か現金書留でお支払いください。キャンセル、参加者変更の場合は、FAX送信後、お電話をお願いします。

参加費を受領後、原則として開講日の10日前までにご連絡担当者あてに受講票(会場地図等)をお送りします。万が一、お手許に受講票が届かない場合は、お手数ですがご連絡をいただきますようお願いいたします。

取消料

●開講日を含め7日前から取消手数料がかかります。
(1)開講日を含め7日前～開講日前日 参加費の30% (2)開講日当日以降 参加費の100%

お問合せ・お申込み先

中央労働災害防止協会 教育ゼロ災推進部 業務課 〒108-0014 東京都港区芝5-35-2
TEL 03-3452-6257(直通) FAX 03-3453-3449
Eメール zerosai@jisha.or.jp 中災防ホームページ <http://www.jisha.or.jp> (オンライン申込みもご利用できます)

ドライブレコーダーを活用した日々の交通危険予知活動セミナー **申込先 FAX 03-3453-3449**

【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。】

研修会名	第 回 ドライブレコーダーを活用した 日々の交通危険予知活動セミナー (年 月 日)		
フリガナ			
事業場名			業種
所在地	〒 -		事業場規模 <input type="checkbox"/> にチェックマーク(✓)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
参加者	氏名(フリガナ)		年代(□に、✓をご記入ください。)
			<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
			<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
			<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	氏名	所属	TEL () FAX ()
		役職名	E-mail
	事業場名 ※1	所在地 ※1	〒 -
該当箇所の□にチェックマーク(✓)をご記入ください。 ・参加費について 月 日 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留で送金 ・請求書について <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (希望する場合の宛名:)			<input type="checkbox"/> 中災防賛助会員(会員番号10桁をご記入ください) No. _____ <input type="checkbox"/> 一般事業場
領収書について 金融機関から発行される振込受領書(明細書)を領収書に代えさせていただきます。 なお、別途必要な方は教育ゼロ災推進部へご連絡ください。			<input type="checkbox"/> 割引サービスを利用する 2回目以降労働保険番号記入欄 () ※14桁のコード番号をご記入ください。
ご記入いただいた個人情報については、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□内にチェックマーク(✓)をご記入ください。			

※1 参加者と同じ事業場の場合は、ご記入不要です。