

《令和7年5月開催案内》

KYT(危険予知訓練)研修会 1日コース

危険予知活動(KYT)とは、職場や作業の状態の中にひそむ危険要因とそれが引き起こす現象を、職場や作業の状況を描いたイラストシートを使って、また、現場で実際に作業をさせたり、作業してみせたりしながら、小集団で話し合い、考え合い、わかり合って、危険のポイントや重点実施事項を指差唱和・指差呼称で確認して行動する小集団活動のことで、作業者の不安全行動をなくしたり、安全意識を高揚させるのに効果的なものです。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 諫早大村支部

1 日程・科目・会場

日 程	科 目	会 場
5月14日(水) 9:00~17:00 (昼休憩 50分及び 途中休憩時間含む)	危険予知活動のめざすもの	諫早市社会福祉会館 (駐車場あり) 諫早市新道町 948 TEL0957-24-5100 <u>問合せは3の申込先へ</u>
	指差し呼称・唱和・タッチアンドコール	
	ゼロ災運動の考え方と進め方	
	「危険要因」と「現象」の表現の仕方	
	KYT基礎4ラウンド法の進め方	
	ワンポイントKYTの進め方	
自問自答カード1人KYTの進め方		

2 申込先

一般社団法人
長崎県労働基準協会諫早大村支部
FAX 0957-46-5264

申込についてのお問合せ先
☎0957-46-5263

3 受講費用

区分	受講料 (10%税込)	テキスト代 (10%税込)	合 計
会員	14,520 (内税 1,320)	1,100 (内税 100)	¥15,620
一般	16,720 (内税 1,520)	1,100 (内税 100)	¥17,820

4 申込方法及び受付開始日

◆申込方法 **FAXのみ** 申込書を当支部へFAXしてください ※話し中等による未送信に注意

◆受付開始日 **4/11(金)9:00~定員に達し次第締め切り** ※9:00前のFAXは無効

◎本人確認書類はFAX不要です。後日、申込書原本の提出時をお願いします。

◎FAX受付後、申込書原本等の書類提出期限とお支払いについてFAXでご案内します。

◎FAX受信ができない場合は、申込書内所属事業場のFAX番号欄に、電話希望、メール希望等とご記入のうえ、電話番号かメールアドレスをお知らせください。

◎申し込みが少ない場合、開催を中止することがあります。

5 申込の取消

5/7(水)17:00まで→受講料の全額返金 その後の連絡→返金できません

◆欠席される場合は準備の都合がありますので、返金の有無にかかわらず必ずご連絡ください。

※注意事項※ 所定の講習時間を受講できない場合は、修了証を交付することができません。

- ①楷書で丁寧に記入してください(鉛筆は不可)。
 ②用紙サイズはA4をお願いします。
 ③※印は記入しないこと
 ④本人確認書類の添付を必ずお願いします。
 ⑤誤記入の場合→二重線で訂正の上、訂正印を押印(修正テープ等は使用不可)

K Y T 研修会<1日コース>受講申込書 (危険予知訓練)

- ①自動車運転免許証(表裏)
 ②健康保険証(表裏)
 ③在留カード(表裏)
 ④住民票(マイナンバーの記載がない、6ヶ月以内に発行のもの)
 ⑤マイナンバーカード(表面のみ)

いずれかの写しを本人確認書類として必ず添付してください
 ※①③は記入がない場合も、裏面の写しが必要です
 ※②は、裏面に現住所を記入の上コピーを取ってください

		受講番号	※
受講者	ふりがな	生年月日	昭和 年 月 日
	氏名		平成 (才)
	現住所	電話番号 ()	携帯番号 ()
	郵便番号		

◎ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること

所属事業場	ふりがな				
	事業場名				
	所在地	郵便番号			電話番号 ()
					FAX番号 ()
	連絡担当者	部署			氏名
		職名			
会員・一般の区分 ✓をお願いします	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 一般	加入支部名 (会員の場合)	支部	
申込年月日 年 月 日	申込者(受講者又は事業場)				

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 諫早大村支部長 殿

修了年月日	※	修了証番号	※
摘要	※		