KYT(危険予知訓練)研修会<1日コース>

令和7年11月5日(水) 8:50~16:40 日 蚦 開 催

開 催 슾 場 長崎県勤労福祉会館

長崎市桜町9-6 (TEL 095-821-1456)

14,520円(内消費税 1,320円) 講 費 用 料 슾 員

> 般 16,720円(内消費税 1,520円)

※改訂のためテキスト代 が変更になりました

テキスト代

1,122円(内消費税 102円)

■KYT(危険予知訓練)は、行動前の安全衛生先取りを行うため、危険に対する感受性を鋭くし、集中力 を高め、問題解決能力を向上させるとともに、実践への意欲を生み出す効果があります。1日コースでは、 **KYTの基本**について、分かりやすく解説するとともに、**基本的な活用技術法**を習得していただきます。

■事業場で初めてKYTを行う方、又はKYTの基本を復習したい方は、この機会に是非ご参加ください。

一般社団法人 長崎県労働基準協会長崎支部

〒852-8117 長崎市平野町12-11 井手ビル2階 TEL 095-842-5380 FAX 095-842-5388

申込方法

▶◆受講申込み受付の電話番号 095-842-5380 ◆◆

●受付開始日

令和7年10月6日(月)9:00より →まずお電話下さい

(受付時間 9:00~17:00)

※定員になり次第キャンセル待ちとなります

●受講申込書

ご記入の上、返信用封筒(110円切手貼付)を添えて、上記申込先まで提出してください。 事務所に持参される場合は返信用封筒は不要です。申込書はA4サイズでお願いします。 申込書(A4)には、本人確認の書類(自動車運転免許証等)の添付が必要です。

●受講費用

受付後、受講票を送付する際に、受講費用の請求書を同封致します。その後指定の期限内 にご入金下さい。申込書を事務所に持参される場合、同時に現金でのお支払いも可能です。

●申込の取消

令和7年10月29日(水)17時まで

7時まで → 受講料の**全額返金 その後は** → **返金できません**のでご了承ください。

返金の有無にかかわらず → 取消しのご連絡は必ずお願いします。

講習内容

遅刻・早退・欠科をされますと、修了証の交付ができません

科目	時間帯
<u>危険予知活動のめざすもの</u> 指差し呼称・唱和・タッチアンドコール	※8:50分までに入場下さい
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	9:00~16:40
KYT基礎4ラウンド法の進め方	【 昼休み 50分 及び 途中休憩時間を含む
<u>ワンポイントKYTの進め方</u> 自問自答カード 1 人KYTの進め方	」(歴史体恩時間を召む))

会場案内

- ●会場の駐車場は使用できません。
- ●バイクも駐車できません。

【有料駐車場】

- ●市役所地下駐車場(新庁舎地下)
- ●市営市民会館地下駐車場
- ●市営桜町駐車場(旧市役所横)
- ●建設会館駐車場(立体)

【交通機関】

JR 長崎駅 下車 徒歩15分 バス 市役所上 下車 徒歩3分

電車 市 役 所 下車 徒歩3分



(一社) 長崎県労働基準協会 長崎支部開催分 各種講習会の受付手順について

まず受付開始日にお電話を!!

申込みをする講習会の受付開始日を確認下さい(約1ヵ月前)

- ① 受付開始日の9:00より電話をかける。
 - 定員に達するまで受け付け、その後は、キャンセル待ちとします。
- ② 下記のA~Fについて順番に告げてください。
- ③ 予約受付完了後、受講申込書及び本人確認の書類をFAXして下さい。

申込書(A4)には、本人確認の書類(自動車運転免許証等)の添付が必要です。

- ※裏書がない場合も両面コピー下さい。
- ※技能講習の場合は写真が必要になります。
- ※受講申込書は当協会ホームページ上にあります。(ご希望の方にはFAX致します)
- ◎FAX到着後、講習会受付のご案内等をFAX送信いたします。
- ④ FAXした書類の原本を提出する

郵送の場合

- ・ 返信用封筒(110円切手貼付)を添えて郵送してください。
- 受講票と請求書の原本を、返信用封筒に入れて送付致します。

持参の場合

- 事務所まで持参される場合は返信用封筒は要りません。
- 申込書を事務所に持参される場合は、同時に現金でのお支払いも可能です。
- 後日お支払いの場合は、事前にお知らせいただければ、請求書を準備しておきます。
- ⑤ 受講費用の納入

指定の期限内(概ね講習会の2週間前迄)にご入金ください。

受 付 手 順《長崎支部講習会》

- ●受付開始日のAM 9:00より、電話で受け付けます。

(電話番号)

095-842-5380

(受付時間) 9:00~17:00 A. 講習名

B. 事業場名

C. 受講者数

D. 電話番号

E. 担当者

F. 郵送又は持参

①電話をかける ➡②以下を伝える ➡③FAXする ➡

A. 申込書

B.本人確認書類

*上記到着後、講習会受付 のご案内等をFAXします

4郵送又は持参

(A)

郵送 | FAXの原本 返信用封筒

(110円切手貼付)

持参「FAXの原本

*現金での支払いも可

- 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でお願いします。
- 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)

研修会<1日コース>受講申込書

[2	(1) 自動車運転免許証(表裏) 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 として必ず添付してください ※①③は記入がない場合も、 ***********************************											
4 はな	を 住民票(マイナ) い、6ヶ月以内に)マイナンバーカ	ンバーの記載か (発行のもの)	、 (裏面 ※②	30年記入 50写し: は、裏面 上コピー 	が必要 に現住	です 所を記.	ᆡ	受 講 番 号	*			
受	ふりがな 氏 名							生年月日	昭和 平成	年	月	日
	2					(才)					
講	現住所											
者	750 12 771	 郵便番号						電話番号		()	
								携帯番号		()	
		0	氏名·生年	月日·顼	見住所	は本人	確認	書類と一致	すること			
	ふりがな											
所	事 業 場 名											
属	所 在 地											
事	<i>//</i> / IZ ⁷ 0	 郵便番号						電話番号		()	
業		却人出了						FAX番号		()	
場	連絡担当者	部 署						氏 名				
	会員・一 ✓ をお願			会 員	,			— 般	加入支 (会員の			支部
申	込年月日		申辺	 者(受講	 者又	 は事	[業場]				
		月 日										
ご記	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長崎支部長 殿

修 年 月	了日	*	修了証番 号	*
摘	要	*		