

長崎会場のご案内

ゼロ災運動KYT (危険予知訓練) トレーナー研修会 (基礎2日間コース)

日頃からゼロ災害全員参加運動（ゼロ災運動）の普及・定着にご理解ご協力を賜り御礼申し上げます。

ゼロ災運動は、「一人ひとりカケガエノナイひと」、この人間尊重の理念が、運動の出発点となります。つまり、この運動の最大の特徴は、“人を中心におく運動”だということです。これは、40年以上全く変わらない原点です。いくら良いシステムや仕組みであっても、それを動かすのは人であることを忘れてはいけないと考えております。

企業を取り巻く社会環境が変化する今、改めて、KY活動、指差し呼称、健康KY、4Sといった職場風土を耕す道具の有効性を再認識し、全員参加で安全と健康を先取りし、明るく生き生きとした職場風土づくりを目指す、ゼロ災運動の普及・定着のために、今年度も研修会参加をお待ちしています。

◆ 内 容

危険予知訓練活用技法（実技）
KYT基礎4R法、ワンポイントKYT、KYTトレーナー演習、自問自答カード1人KYT、問題解決4R法などを役割演技・金魚鉢方式によって体験学習。

◆ 日 程

2026年10月21日(水)～22日(木)

◆ 時 間

講習 9:00～17:00 (受付開始8:40)

◆ 定 員 24名 参加者をチーム別に編成して討議します。

◆ 会 場

長崎県勤労福祉会館

〒850-0031 長崎市桜町9-6 ※駐車場はありません



一人ひとりカケガエノナイひとヨシ!
何があってもゼロ災害ヨシ!
ゼロ災でいこうヨシ!



◆ 申込について

裏面の様式に記入し、FAXまたは郵送でお申込ください。

◆ 長崎県労働基準協会のご案内



◆ 中災防九州センターのご案内



ゼロ災害へ全員参加

主催：中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター

協力：一般社団法人長崎県労働基準協会

後援：長崎労働局

【参加要領】

●参加費

区分	基本料金	備考
会 員 (注)	31,680円	参加費は1名分で資料代、消費税を含みます。 昼食は、各自ご準備ください。
一 般 (非会員)	35,200円	

(注)：会員とは中央労働災害防止協会の賛助会員又は(一社)長崎県労働基準協会会員事業場です。

●申込開始日：2026年8月3日(月)～

●修了証：閉会時に修了証をお渡します。

●申込方法：(1) 本案内書の「ゼロ災KYTトレーナー研修会申込書」に必要事項をご記入の上、お申込ください。
振込確認後、受講票をお送りしますので当日ご持参ください。

(2) 申込開始日より、振込及び申込書の提出が済まされた方を先着順に受付け、定員に達し次第、締切りますのでご了承ください。

●振込先：取引銀行 福岡銀行 奈良屋町支店
普通預金 口座番号 1163225
口座名 中央労働災害防止協会九州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ください。
申し込みの取消は、**2026年10月14日(水)17時まで**です。その後は返金できませんので、代わりの方のご参加をお願いいたします。

●交通案内



●申込・問合せ先

【申込について】 (一社) 長崎県労働基準協会
〒852-8117 長崎市平野町12-11 井手ビル2F
TEL 095 (849) 2450 FAX 095 (849) 2458
【研修内容について】
中央労働災害防止協会九州安全衛生サービスセンター
〒812-0008 福岡市博多区東光2-1-6-14
TEL 092 (437) 1664 FAX 092 (437) 1669

ゼロ災運動KYTトレーナー研修会申込書 (長崎会場)

フリガナ				業 種		
事業場名				事業場規模	<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	〒 -			会員について	<input type="checkbox"/> 非会員 (一般) <input type="checkbox"/> 中災防の賛助会員又は長崎協会の会員	
連絡担当者	氏名 (フリガナ)	所属	役職			
	E-Mail	TEL	()	FAX	()	
参加者	氏名 (フリガナ)	所属・役職名	年代をご記入ください		※No.	
			<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上			
参加者	氏名 (フリガナ)	男・女	所属・役職名	年代をご記入ください		※No.
				<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
参加者	氏名 (フリガナ)	男・女	所属・役職名	年代をご記入ください		※No.
				<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
参加者	氏名 (フリガナ)	男・女	所属・役職名	年代をご記入ください		※No.
				<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 60代以上		
上欄にご記入いただいた会社名、氏名等に修了証を発行いたしますので、名称はフルネームで正しくご記入ください。				備考欄	<input type="checkbox"/> 受 付 <input type="checkbox"/> 受 講 票	
参加費は 月 日振込 ¥ 円				振込手数料は、ご負担をお願いします。		※は記入しないでください

<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向、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報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、右の口にチェックマークをご記入ください。

同意しない