

◆◆◆◆ 新型コロナウイルス感染症予防対策を実施して開催します。詳しくはお問合せください。◆◆◆◆

KYTをはじめて学ぶ方、KYTの基本を復習したい方に、**基本をわかりやすく** 1日で習得する研修です。

《 実技中心の研修会です 》



主催：令和4年度 中災防 中部安全衛生サービスセンター・北陸支所

危険予知訓練(KYT)研修会(1日・北陸コース)

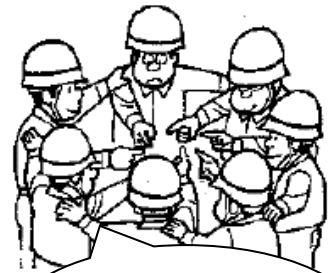
開催趣旨

KYT(危険予知訓練)は、先取り安全の三種の神器のひとつとして多くの会社で実施されていますが、基本を正しく理解し実践しなければ所定の効果を得ることはできません。

本研修会によって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、現場での実践への意欲を生み出す効果が期待されます。

また、中災防で実績のある講師が最近の動向を踏まえ、KYTの基本についてわかりやすく解説しながら、基本的な技法習得のお手伝いをいたします。特に、最近注目されている“指差し呼称”についても実践的に学びます。

初めてKYTを学ぶ方、また、KYTの基本を復習したい方は、この機会に是非ご参加いただきますようご案内申し上げます。



マンネリ化している
効果に疑問??
と思っている方も
是非ご参加ください!!

研修日程 : 令和4年6月10日(金)、11月2日(水)

研修時間 : 9:00~17:00(予定)

定員 : 27名(予定)※定員に達し次第締め切ります。

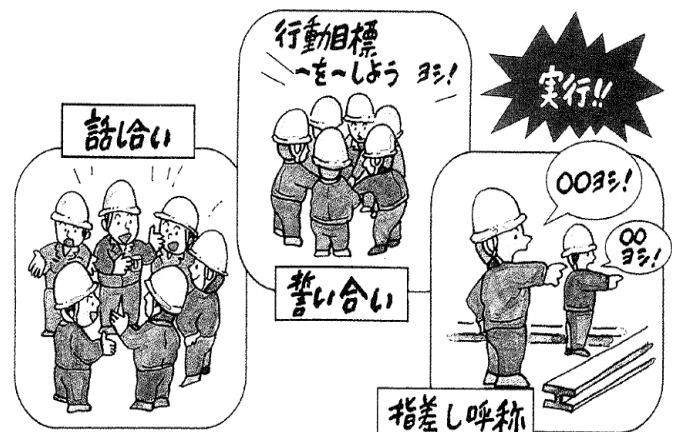
場所 : ボルファートとやま (富山市奥田新町8-1)

カリキュラム

指差し呼称 健康問いかけKY
講義「ゼロ災運動のめざすもの」
KYT基礎4R法 ワンポイントKYT
チーム朝礼・終礼 など
《実技中心の実践に役立つ教育です》

受講料

賛助会員	一般
12,870円	14,300円



*資料代、消費税を含む。

◆**申込方法**◎下記の申込書にご記入の上、FAXでお申込みください。申込みは随時受け付けます

◎**申込み受理の場合、申込書に受付印を押した受理確認書をFAXにてご返送いたしますので、お申込み後3日を経過しても未着の場合は、下記問合せ先までご連絡をお願いします。**

◎受講票など受講に必要な書類は、ご担当者の方に開催2週間前頃にお送りします。

◎受講料は銀行振込か現金書留で2週間前までにご送金ください。

◎なお、申込みをいただいた後、開講日から起算して7日前以降に取消をされる場合は、原則として次のとおり取消料を申し受けます。また、受講者変更は無料、日程変更は原則年度内1回のみ無料です。下記お問い合わせ先までご連絡をお願いします。※返金の場合は振込手数料を差し引いてお返しします。

・開講日から起算して7日前から開講日前日まで・・・受講料の30%

・開講日当日以降

・・・受講料の100%

◆**申込み・問合せ先** **安全衛生相談随時受付中**

中部安全衛生サービスセンター 北陸支所
〒930-0857 富山市奥田新町8-1 ホルファートとやま
TEL 076-441-6420
FAX 076-441-4641

◆**振込先**

三菱UFJ銀行 (アルファベットで) カナヤマ

三菱UFJ銀行 金山支店

普通預金 621632

口座名 中央労働災害防止協会

※銀行発行の振込金受取書をもって領収証に代えさせていただきます。振込手数料はご負担ください。

※請求書が必要な場合は、備考にご記入ください。

研修会申込書 FAX 送信先 076-441-4641

危険予知訓練(KYT)研修会 (1日・北陸コース) <input type="checkbox"/> 6/10 (金) <input type="checkbox"/> 11/2 (水)				
フリガナ 事業場名	事業場規模			業種 (下表参照)
	<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 100人~299人		<input type="checkbox"/> 50人~99人 <input type="checkbox"/> 300人以上	
所在地 (会社又は自宅)	〒		賛助会員 ご入会の有無 (いずれかに○)	1 賛助会員 No. 2 一般
	TEL	FAX		
担当者	氏名	所属	E-mail	
参加者	氏名(フリガナ)		所属・役職	
	()			
	()			

参加費(¥)× 人=¥ は 月 日に 銀行振込・現金書留 で納めます

備考:	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px;"> <p style="font-size: 2em; margin: 0;">受付印</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">送信先確認 <input type="checkbox"/> ディスプレイ確認 <input type="checkbox"/></p> </div>
-----	---

※個人情報保護法対応: ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、申込みいただいたサービスの的確な実施のために使用するほか、当協会が行う以下の情報提供等に使用することがあります。イ.当協会の「メルマガ」、「主催する各種セミナー・講習会」、「出版する図書、用品等」、「開催する労働安全衛生に関するコンクールへの応募勧奨」、「賛助会員加入」のご案内 ロ.当協会のサービス向上のためのご意見の聴取(アンケート) ハ.行政機関又は当協会が作成した労働安全衛生に関する制度改正の周知のためのパンフレット等(無償配布のものに限る。)の配付 ニ.その他公益的な観点からの情報の提供 これらの情報提供等に利用することを同意していただけない場合には、□にチェックマークをご記入ください。 □

※業種分類表: 複数の業種にまたがる場合は、主たる1種(英字)をご記入ください。

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