

KYT（危険予知訓練）トレーナー研修会

① 令和4年4月27日(水)～28日(木) 広島市	⑪ 11月29日(火)～30日(水) 徳島市
② 5月26日(木)～27日(金) 広島市	⑫ 12月6日(火)～7日(水) 松山市
③ 6月23日(木)～24日(金) 広島市	⑬ 12月15日(木)～16日(金) 松江市
④ 6月28日(火)～29日(水) 松江市	⑭ 12月20日(火)～21日(水) 広島市
⑤ 7月7日(木)～8日(金) 高松市	⑮ 令和5年1月12日(木)～13日(金) 岡山市
⑥ 7月14日(木)～15日(金) 岡山市	⑯ 1月24日(火)～25日(水) 広島市
⑦ 7月28日(木)～29日(金) 広島市	⑰ 2月15日(水)～16日(木) 高松市
⑧ 9月6日(火)～7日(水) 広島市	⑱ 3月2日(木)～3日(金) 高知市
⑨ 10月4日(火)～5日(水) 広島市	⑲ 3月7日(火)～8日(水) 広島市
⑩ 11月10日(木)～11日(金) 広島市	

危険予知訓練（KYT）は、「人間尊重」の理念のもと、一人ひとりを大切に、誰ひとりケガをしない、させない明るい職場づくりを目標とし、職場に潜む危険を全員参加で話し合い、**危険に対する感受性を鋭くするために有効な手法です。**

労働災害ゼロを守るためには、経営者、管理監督者、第一線で働く人々**全員が、それぞれの立場、持ち場で労働災害防止活動に参加し、話し合い、考え合って問題を解決する、いきいきとした職場風土を作る**ことが基本になります。

対象者

- これからゼロ災運動推進の柱としてKYTを展開しようとする職場のリーダー
- 職場で実施しているKYTの効果をさらにアップさせたい方
- KYで定めた行動目標を、本音の目標として実作業で確実に行動目標設定を行いたい方

カリキュラム概要（予定）

【第1日目】 9:00（受付8:30～）～17:00

- 講義 …ゼロ災運動のめざすもの
 実技 …指差し呼称
 実技 …健康問いかけKY
 実技 …危険要因のとらえ方と表現の仕方
 実技 …KYT基礎4ラウンド法

【第2日目】 9:00～17:00

- 実技 …ワンポイントKYT
 実技 …自問自答カード1人KYT
 実技 …トレーナー演習
 実技 …ゼロ災チームミーティング
 情報交流…安全衛生上の問題点について
 実技 …行動目標設定

【受講料】

会 員 又 は 各開催地の労働基準協会会員（広島・高松開催を除く）	一 般
26,730 円（本体 24,300 円＋税 10%）	29,700 円（本体 27,000 円＋税 10%）

※会員とは中央労働災害防止協会賛助会員事業場のことです。

会場

広島市：中央労働災害防止協会 中国四国安全衛生サービスセンター
 松江市：（一社）島根労働基準協会
 岡山市：7/14～15 岡山県安全衛生会館
 1/12～13 岡山商工会議所
 高松市：サンイレブン高松
 松山市：（一社）愛媛労働基準協会
 徳島市：徳島県JA会館 すだちホール
 高知市：高知県立地域職業訓練センター

主 催 中央労働災害防止協会 中国四国安全衛生サービスセンター
 協 力 （一社）岡山県労働基準協会（岡山会場） （一社）徳島県労働基準協会連合会（徳島会場）
 （一社）島根労働基準協会（松江会場） （一社）高知県労働基準協会連合会（高知会場）
 （公社）愛媛労働基準協会（松山会場）

< 申込み用紙 >

取扱注意

中災防・中四国センター宛

FAX (082) 238-4716

申込方法	太枠内をご記入(口欄にはチェック)のうえ、FAXでお申込みください。受講料は前納制となっております。開催日1週間前までにご入金ください。受講票は1カ月前より順次発送いたします。※ご入金できない場合はご連絡ください											
研修会	令和4年度 KYT (危険予知訓練) トレーナー研修会 受付8:30~開始											
受講料 (本体価格は表紙に記載)	・中災防の会員又は賛助会員 または 各開催地の労働基準協会等会員 (*広島・高松除く) 26,730円 (税率10%) ・一般 29,700円 (税率10%)										昼食なし	
開催日	令和 年 月 日 ~ 日					【 会場】						
フリガナ 事業場名 (参加者の所属事業場)						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 <input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 自宅	〒 -					<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 開催地の労働基準協会等会員(*広島・高松除く) <input type="checkbox"/> 中災防の会員又は賛助会員 (※事業場単位) (下欄に番号をご記入下さい)						
	TEL() -		FAX() -									
参加者	フリガナ	所属・役職名				年代(✓)をご記入ください						
	氏名	男・女				<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	フリガナ	所属・役職名				年代(✓)をご記入ください						
	氏名	男・女				<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						
連絡担当者	フリガナ	所属・役職名										
	Eメール											
入金方法	<input type="checkbox"/> 広島銀行 横川支店(店番014) 普通 3053092 へ振込					<input type="checkbox"/> 座名義：中央労働災害防止協会 中国四国安全衛生サービスセンター ※ 振込手数料はお客様のご負担となります						
	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振替口座 広島 01350-0-26420 へ振込											
	<input type="checkbox"/> 現金書留にて送付 <input type="checkbox"/> その他()											
入金予定日	月 日 (済・予定) ※キャンセル料 研修開催日7日前~前日(17時)までの取消 受講料の30% (返金の振込手数料はお客様負担) 研修当日の取消 受講料の100%											
請求書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(郵送)宛名:)											
領収書	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、別途必要な方は担当部所までご連絡ください。											
通信欄												

※受講申込みの取消・参加者変更などの場合は、必ず書面(FAX)にてご連絡ください。※研修会当日に必ず参加証をお持ちください。

※ご注意 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保管し、お申込の研修会(講習)の的確な実施(連絡、運営、後日の問い合わせ対応等)に使用するほか、二次利用として、当協会が行う各種セミナー、図書等のご案内、その他公益的な観点からの情報の提供等に使用することがあります。個人情報の二次利用に同意いただけない方は口にチェックマークをご記入ください。 同意しない

お申込み・お問い合わせ先 → 中央労働災害防止協会(中災防)中国四国安全衛生サービスセンター
 〒733-0003 広島市西区三篠町3-25-30 TEL:(082)238-4707 FAX:(082)238-4716