

2021年度

危険予知訓練 (KYT) 1日研修会

KYT (危険予知訓練) は、行動前の安全衛生先取りを行うための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。

本コースは、KYTの基本についてわかりやすく解説するとともに、基本的な活用技法を習得していただきます。事業場で初めてKYTを行う方、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。

- 1 日 時 ▶ 令和3年 **12月16日**(木) 9:15 ~ 17:00 (予定)
- 2 会 場 ▶ ワークプラザ岐阜 (岐阜県勤労福祉センター) 5F 大ホール
住所：岐阜市鶴舞町 2-6-7 TEL：058-245-2411
- 3 研修内容 ▶ ①指差し呼称
②健康問いかけ KY
③講義「ゼロ災運動のめざすもの」
④危険のとらえ方と表現の仕方
⑤KYT 基礎 4R 法
⑥ワンポイント KYT
⑦チーム朝礼・終礼
- 4 定 員 ▶ 30 名 (定員になり次第締め切ります。)
- 5 受講料 ▶ 16,830 円 会員
(岐阜県内各地区労働基準協会又は中災防賛助会員事業場所の方)
※10,098 円 (割引サービス利用)
18,700 円 一般
(その他の事業場所の方) ※11,220 円 (割引サービス利用)
(テキスト代、資料代、消費税含。昼食は各自ご用意いただきます。)

中小規模事業場に対する割引サービスのご案内

この割引サービスは、常時使用する労働者の数が300人未満の労災保険適用事業場について、研修受講料の一部を割引するものです。利用を希望される場合には、裏面申込書の「割引サービスの利用を希望する」にチェックを入れ (割引サービスを利用する場合の受講料は上記5の※に記載しています。)、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書 (事業主控え)」 (労働基準監督署の受付印が入っているもの) の写しを申込書に添付してご提出ください。

※なお、割引サービスを利用して受講した場合、本制度の実施効果等の確認のためアンケート調査にご協力いただくこととなります。

※割引サービスの利用において、不正又は虚偽が判明した場合は、割引料金の適用を取り消し、正規料金を請求させていただきます。

■主催：中央労働災害防止協会 中部安全衛生サービスセンター

〒456-0035 名古屋市熱田区白鳥 1-4-19 TEL：052-682-1731 FAX：052-682-6209

■協力：(公社)岐阜県労働基準協会連合会

〒501-6133 岐阜市日置江 4-48 TEL：058-270-0380 FAX：058-270-0388

申込方法

- ①下記の申込書にご記入の上、FAXにてお申込ください。
- ②受講票など受講に必要な書類は、ご担当者あてに2週間前頃にお送りします。
- ③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。
- ④申し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キャンセル料を申し受けます。
【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%）】
- ⑤振込手数料はご負担ください。

○申込み等に関するお問合せ先：公益社団法人 岐阜県労働基準協会連合会
住所：岐阜市日置江4-48 TEL：058-270-0380 FAX：058-270-0388

○振込先：三菱UFJ銀行金山支店 口座番号：普通預金 621632 中央労働災害防止協会
※銀行発行の振込金受領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下さい。

岐阜県労働基準協会連合会 宛

FAX送信先 **058-270-0388**

危険予知訓練 (KYT) 1日研修会 申込書

12月16日(木)開催 会場:ワークプラザ岐阜

(フリガナ)		事業場規模			業種 (下表参照)
事業場名		<input type="checkbox"/> 50人未満 <input type="checkbox"/> 50~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300人~			
所在地	〒		会員 ご入会の有無		1. 岐阜県内労働基準協会会員 2. 中災防賛助会員 3. 一般 (いずれかに○)
	TEL		FAX		
受講者	氏名 (よみがな)		所属部課・役職	年代	性別
	()			<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代~	
	()			<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代~	
担当者	氏名			所属	
受講料(¥)は 月 日に 銀行振込 現金書留 で納めます (いずれかに○)					
※割引サービスの利用を希望する <input type="checkbox"/> (チェック) 利用希望の方は、下記に労働保険番号を明記の上、本申込書と共に、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え) ※労働基準監督署受付印済み」をご提出ください。			受付印		
労働保険番号					
備考				送信先確認 <input type="checkbox"/> ディスプレイ確認 <input type="checkbox"/>	

※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、申しいただいたサービスの確か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「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動奨」、「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