

(公社)神奈川労務安全衛生協会
横浜西支部
支部長 小西 将史



2024年度 第1回

KYT (危険予知訓練) 講習会開催のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当支部運営に一方ならぬご支援を頂き厚くお礼申し上げます。

さて、本講習会は事業場における、潜在的な危険を未然に防止する手法として定評のある『危険予知』を現場に即した内容で『訓練』を行い、危険に対する感受性・行動の要所での集中力向上等、ヒューマン・エラーによる災害防止を図ることを目的として開催いたします。つきましては、業務ご多忙とは存じますが、安全管理者、管理監督者、安全衛生推進者等多数の方々に受講して頂きますようご案内申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 2024年7月12日(金) 9時30分～16時45分
2. 会 場 建設業労働災害防止協会 神奈川支部 横浜西分会 6階「会議室」
横浜市戸塚区品濃町541-3 杵アンプル6階 TEL 045-824-1917
3. 定 員 24名
4. 申込締切 2024年7月3日(水)
6. 申込方法 受講申込書に記載のうえ、(公社)神奈川労務安全衛生協会横浜西支部宛て、郵送、FAX 又はメールでお申込み下さい。
6. 受講料 会員1名 9,000円(税込)
(非会員は、1名 11,000円(税込))
〈振込先〉三井住友銀行戸塚支店(普通預金口座3240617)
シヤ) カガワウムアソビニイセキョウカイ ヨコハマニシブ
(公社)神奈川労務安全衛生協会 横浜西支部 宛
開催確定(事業場に受講票通知)後にお振込願います。
*振込控えをもって領収証に代えさせていただきます。
*振込み手数料は、貴社負担でお願い致します。
*受講料には昼食代は含まれておりません。
7. カリキュラム
 - ①KYT導入の目的
 - ②実 技 *指差呼称演練 *健康問いかけKY
*KYT4ラウンド *ワンポイントKYT
8. 講 師 横浜西支部 KYTトレーナー
9. 修了証 受講者には修了証を交付します。
10. その他
 - ①申込み事業場には受領印を捺印後、FAXにて返信致しますので確認願います。
尚、受講票は開催決定後に発行します。
 - ②締切日以後の申込については、事務局へ電話連絡後お申し込み下さい。
 - ③少人数の参加の場合は中止することがあります。



(公社) 神奈川労務安全衛生協会横浜西支部事務局 宛

〒244-0817 戸塚区吉田町631元町清水ビル203号

(TEL 045-864-5354 FAX 045-864-5022)

※切 7/3(水)

(メールアドレス: yokonishi1@roaneikyo.or.jp)

2024年度 第1回 KYT 講習会受講申込書

(2024年7月12日開催)

事業場名		所属		申込責任者	
住所	〒				
会員番号		TEL		FAX	
受講者	氏名 (フリガナ)			生年月日 (西暦)	
	フリガナ				
	氏名				
	フリガナ				
	氏名				
	フリガナ				
氏名					
支払金額	【会員】受講料 9,000円(税込) × 名 = 円				
	【非会員】受講料 11,000円(税込) × 名 = 円				
振込予定日	月 日	請求書必要な場合 右欄に○印	請求書要	送付方法選択	①郵便 ②PDF(メールアドレス:)

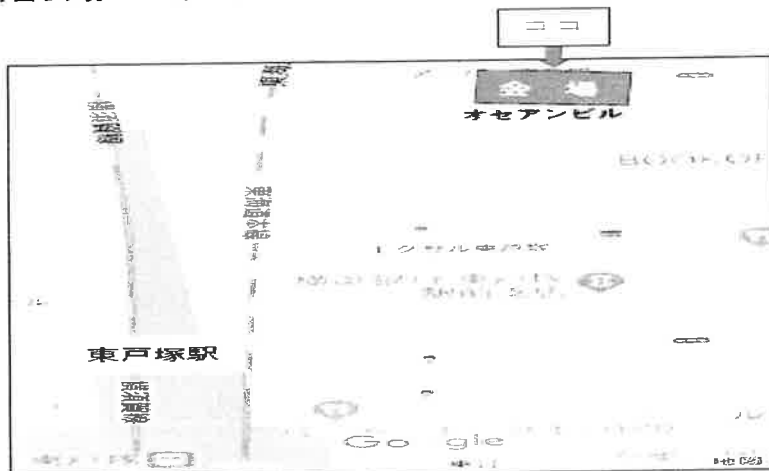
* 1. 申込締め切り後のキャンセルは、受講料を頂きますのでご承知おき下さい。

(テキストはお渡し致しますが、修了証は交付致しません。)

* 2. 申込書に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、他に使用いたしません。

* 3. FAX送信時は表紙を付けずにそのまま送信願います。

【講習会場のご案内】 << JR横須賀線 東戸塚駅東口から徒歩約3分 >>



申込責任者様へ: FAX返信

本件、申し込みを受領しましたので返信します。

受領印

受領印