

## 『KYT（危険予知訓練）職場リーダー研修会』のご案内

（公社）京都労働基準協会  
福知山支部・舞鶴支部・丹後支部・園部支部

労働災害防止活動の手法として、KYT（危険予知訓練）は極めて優れた効果をもたらし、職場の活性化にもつながることが実証され、全国多数の企業で実践され好評を得ております。

今回、職場リーダーの方々のための標題の研修会を下記によって実施致しますので、多数ご参加戴き、労働災害の防止をさらに進めて戴きますようご案内申し上げます。尚、女性の方々も是非ご参加下さい。

## 記

■日 時 令和5年 9月12日（火）8：50 ～ 17：00 受付8：30～  
令和5年 9月13日（水）8：50 ～ 16：00

※天候等により日程を変更する場合があります。  
※遅刻、早退、欠席、一部欠講の場合は修了証を交付できません。  
※昼食につきましては各自で御用意ください。

■会 場 福知山市企業交流プラザ（福知山市長田野町3丁目1-1 TEL 0773-27-2002）

■研 修 科 目 OKYT（危険予知訓練）の考え方、はじめ方、活かし方。  
OKYT 4ラウンド。三角KYT。ワンポイントKYT。  
○安全先取りの作業指示。1人KYT。  
○短時間ミーティングSS訓練。

以上12時間コースを、講義と実践を繰り返しながら、必要な知識と技能を習得して戴きます。

■受付開始日 令和5年 7月27日（木）AM9時～

多くの事業場様に受講していただくために、上限を5名様とさせていただきます。それ以上の場合はお問い合わせをお願いします。

■申込締切日 令和5年 8月18日（金）

■受 講 料 会 員 20,200円 【18,364+消費税10%】  
会員外 22,700円 【20,636+消費税10%】  
（教材費、テキスト代を含む）

※お支払い後の受講料の返還はいたしません。

■申込方法 お申込書と受講料をご持参のうえお申し込みください。（振込の時はお申し出下さい）  
この講習は、FAXでも受付します。その場合は、受講票と請求書を送付させていただきます。

■定 員 48名

■申 込 先 （公社）京都労働基準協会 舞鶴支部 土・日・祝日を除く9:00～16:00まで

■修 了 証 所定の科目、時間を受講した方に2日目に交付します。

# KYT（危険予知訓練）職場リーダー研修会申込書

|                                                                                    |                              |             |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|--------------------------|
| フリガナ                                                                               |                              | 生年<br>月日    | S   ・   H<br>年   月   日生  |
| 氏   名                                                                              | 携帯番号（                      ） |             |                          |
| 旧姓等併記希望の場合    旧姓等：<br><br>※併記を希望する氏名等が確認できる書類（戸籍抄本、住民票の写し、自動車運転免許証等）を申込時に提示してください。 |                              |             |                          |
| 住   所                                                                              | 〒                      —     |             |                          |
| 所 属                                                                                |                              | 電話番号        | —                      — |
| 事業所名                                                                               |                              | FAX番号       | —                      — |
| 事業所<br>所在地                                                                         | 〒                      —     |             |                          |
| 担当者名                                                                               |                              | ※受 講<br>番 号 |                          |

年   月   日

（公社）京都労働基準協会 舞鶴支部 殿

（注）※欄には記入しないで下さい。

## ●個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、申込みいただいた講習の実施のために使用いたします。