

(修正版)

令和 8年 6月 1日

事 業 者 殿

公益社団法人 神奈川労務安全衛生協会
川 崎 南 支 部 支 部 長
安 全 部 会 部 会 長



『危険予知(KY)トレーナー養成講習会』開催について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会の運営に格段のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、各事業所では労働災害防止のため「ゼロ災運動」として「災害ゼロ」「安全先取り」「全員参加」の基本理念3原則をもとにゼロ災活動を日頃から推進されていることと存じます。

本講習会では、「危険予知活動」を通して「全員参加で安全を先取りする習慣」を実現するために職場内に「危険予知活動」を定着・習慣化させるトレーナーの養成を目的としています。

具体的には、職場や作業に潜む危険を排除する全員参加型の「危険予知活動」の定着と職場風土づくりを推進するトレーナーの養成と位置づけ「二部開催」の講習会と改めて実施します。

危険感受性や問題解決能力の向上を目指す“あなた”の受講をお勧め申し上げます。

敬 具

— 記 —

1. 日 時 令和 8年 6月 26日(金) 10:00～16:00 (受付 9:30～)
2. 会 場 カルッツかわさき 大会議室 (川崎市川崎区富士見 1-1-4 、044-222-5211)
3. 対 象 者 職場のリーダーである「安全推進者、安全担当者、現場責任者、小集団リーダー」等
4. 内 容
第一部:(6月26日開催)危険予知活動の基礎
① 入門と基礎
危険感受性とは? 問題解決能力を磨く 集中力の向上
② 危険予知訓練 技法
危険予知基礎4ラウンド法

第二部:(9月2日開催) 危険予知活動 実践と実技
※ 一部、二部ともに受講された方に川崎南支部から「修了証」を交付します。
5. 講 師 協会専任講師
6. 会 費 1名につき 会 員 6,300円 (テキスト代・税込)
(協会会員の方は、NET申込で300円割引になります。)
非会員 9,300円 (テキスト代・税込)
※講習会当日欠席及びキャンセルの場合、受講料は返金致しませんのでご了承下さい。
7. 定 員 50名 (先着順に受付、定員になり次第締切ります)

8. 申込方法 申込みは先着順の受付とし、定員になり次第締切とさせていただきます。
申込書に必要事項をご記入の上、『FAX』もしくは『メール』にてお申込み願います。ネット申込の場合は、直接当支部ホームページ「NET申込」
<https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=2>
からお申込みください。その後、受講料を銀行振込、または現金書留でお支払い下さい。送金期限は、6月19日（金）必着、受講料入金後正式受付となります。
★ 受講票は、『FAX』もしくは『メール』にて事務局より送信いたしますが、6月23日（火）までに到着していない場合は、問合せください。

<銀行振込先> 横浜銀行 川崎支店 普通口座 1871358
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 川崎南支部
※振り込み手数料は、貴社にてご負担下さい。
※受講料の領収証は発行いたしませんので、銀行での振込みされたご利用明細をご使用下さい。

<現金書留郵送宛先>
公益社団法人神奈川労務安全衛生協会 川崎南支部 事務局 宛
〒210-0002 川崎市川崎区榎町5-13 小林ビル101
TEL 044-221-9082 FAX 044-221-9083
※領収証を送付いたしますので、84円切手貼付の返信用封筒をご同封願います。

9. その他

- (1) 期限内に入金されない場合は、キャンセルとなる場合があります。
- (2) キャンセルは開講日の4日前までにお問い合わせ致します。以降は受講料の返金はできません。ご了承ください。
- (3) 筆記用具は、必ずご持参ください。
- (4) 申込書は、判読できない場合がありますので、楷書でご記入ください。
- (5) 川崎市の条例により、**建物内及び建物敷地内とその周辺は、全面禁煙**です。
- (6) 会場へは、公共交通機関をご利用ください。
- (7) 会場周辺は、食事できるところが少ないので、ご注意ください。
- (8) 感染防止対策のため、必ずマスクを着用ください。

以上

————— FAX送信表は不要です。 本紙をそのままご利用ください。 —————

(開催日) 令和8年6月26日(金) 10時 (会場) カルッツかわさき 1階大会議室
(あて先) 川崎南支部宛 (FAX 044-221-9083)
(メール kawaminami1@roaneikyo.or.jp)

『危険予知 (KY) トレーナー養成講習会』 申込書

フリガナ名	生年月日 (西暦で記入)	役職名

事業所名		
所在地	〒	
連絡担当者氏名		所属
TEL		FAX
メールアドレス		
該当するところに○で囲んでください 非会員 会員		(会員番号)
受講料お支払いについて、下記にご記入願います		該当するところに○で囲んでください
名分 円を令和 年 月 日		銀行振込 現金書留 川崎南支部持参
請求書希望 (メールで事前送付 当日受領)		領収書希望 (メールで事前送付 当日受領)

提出いただいた個人情報については、当支部が責任を持って管理・保管し、本講習の的確な実施の
為のみ利用させていただきます。

