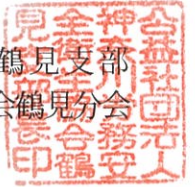


令和8年9月4日

事 業 者 殿

主催 (公社) 神奈川労務安全衛生協会鶴見支部
共催 陸上貨物運送事業労働災害防止協会鶴見分会



KYT (危険予知訓練) リーダー養成研修会開催について

拝啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は当支部の運営につき、ご支援ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、KYT (危険予知訓練) は安全の先取り手法として各事業所において災害防止に大きく寄与しています。支部では、本年度事業計画により掲題の講習会を下記の通り開催しますのでこの機会に是非受講されますようご案内申しあげます。

記

1. 日 時 令和8年11月19日 (木) 午前9時30分～午後4時30分
(受付は午前9時より)
2. 場 所 (一財) 鶴見商工会館1階会議室 (鶴見支部事務所のあるビル)
住所 横浜市鶴見区鶴見中央3-26-4
TEL 045-503-0017
3. 対 象 現場監督者又は職場小集団リーダー等
4. 内 容 (1) 危険予知訓練 (KYT)
(2) KYTの進め方 (4ラウンド法)
(3) KYTの活かし方
(4) KYT活用法
5. 受講料 会 員 1名につき 7,475円 (テキスト代・消費税込み)
一 般 1名につき10,475円 (")
*ネット申込の場合は300円の会員割引になります。
6. 定 員 32名 (定員になり次第〆切りとさせていただきます)
7. その他 研修修了者には、修了証を交付します。

8. 申込方法

- ①申込書に必要事項を記入の上、メールもしくはFAX、または鶴見支部ホームページからNET 申込してください。NET 申込の場合は300 円の会員割引となります。

<https://www.roaneikyo.or.jp/shibu/reserve/schedule.php?sibu=3>

- ②銀行振込の場合は申し込み可否状況をお確かめの上 11 月 12 日迄を目安にお振込みください。
③申込後に受講を取りやめる場合は、前日迄に必ず事務局までご連絡ください。当日ご連絡のないまま取りやめた場合は受講料のお返しはできませんのでご了承ください。
④銀行振込の場合、領収証の発行はいたしませんので、振込みご利用明細をご使用ください。領収証が必要な場合には事前にご連絡ください。

◎ (公社) 神奈川労務安全衛生協会鶴見支部

〒230-0051 横浜市鶴見区鶴見中央3-26-4

E-mail : tsurumi@roaneikyo.or.jp またはFAX : 045-505-3411

◎ 横浜銀行鶴見支店

口座名 : (公社) 神奈川労務安全衛生協会鶴見支部

(普通) 0064420

〈 振込手数料は貴社にてご負担ください〉

9. その他

- ①当日は、受講票、を必ず持参下さい。
②FAXおよびEメールで申し込まれた方には、受講票を『Eメール』で送らせて頂きますので、氏名を楷書でご記入願います。
③講習時のマスクの着用は、受講者様の判断とさせていただきます。なお、換気等で室内が寒くなる場合がありますので、体温が調整できるよう準備お願いいたします。

以上

令和 8 年 月 日

K Y T（危険予知訓練）リーダー養成研修会申込書

メール送付先 tsurumi@roaneikyo.or.jp
FAX送付先 045-505-3411

事業場名 _____ 会員番号 _____

住所〒 _____ TEL _____

ご担当者 _____ (所属) _____ FAX _____

メールアドレス _____

	氏 名	ふ り が な	生 年 月 日
			西暦 年 月 日
			西暦 年 月 日
			西暦 年 月 日
			西暦 年 月 日

支払方法他（該当番号に必ず○をして詳細を必ずご記入下さい）

1. 現金 支部事務局へ持参（領収書発行します） ____ 月 ____ 日 支払予定
（支払予定日を必ずご記入願います。予定日に事務局が対応不可の場合は、
あらためてご連絡させていただきます）
2. 銀行振込（振込手数料は貴社でご負担願います） ____ 月 ____ 日 振込予定
口座名義 （公社）神奈川労務安全衛生協会 鶴見支部
横浜銀行 鶴見支店（普）0064420
3. 請求書が必要（ご担当者様宛に『Eメール』で送付します）
4. 銀行振込で領収書が必要（入金確認後、ご担当者様宛に『Eメール』で送付します）

* ご記入頂いた個人情報は当支部が責任を持って管理し、本講習会の的確な実施のためにのみ
利用させていただきます。