

事業 者 殿

平成29年10月25日

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 鶴見支部



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ますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 平成29年12月6日 (水) 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 (労安協鶴見支部事務所TEL)
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6,200円 (テキスト代・消費税込み)
一 般 1名につき8,200円 (" ")
6. 定 員 42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FAXし、受講料を11月29日迄にお支払い下さい。
- ② 銀行振込の場合は、事前に受付の可否をご確認の上11月29日迄にお振込み下さい。
又、領収証の発行は致しませんので振込みご利用明細をご使用下さい。領収証が必要な場合は事前にご連絡下さい。
- ③ 申込後に受講を取りやめる場合は、講習会前日までに事務局へご連絡ください。
前日までにご連絡のない場合は、受講料のお返しはできませんのでご了承下さい。

現金支払場所： (公社) 神奈川労務安全衛生協会鶴見支部 事務所

〒230-0051 横浜市鶴見区鶴見中央3-26-4

TEL 503-0017 FAX 505-3411

振込先： 横浜銀行鶴見支店

口座名 神奈川労務安全衛生協会鶴見支部 (普) 0064420

(振込料は貴社負担にてお願いします)

.....FAX送付票.....

平成29年 月 日

鶴見支部 事務局 (FAX:045-505-3411)

KYT (危険予知訓練) リーダー養成研修会申込書

受講NO (事務局記入)	(ふりがな) 受講者氏名 (はっきり)	担当職名
事業場名		
所在地	〒	
連絡担当者氏名	所属	
TEL	FAX	
受講料の支払について下記にご記入願います。		該当する所を○で囲んでください。
		会員 (会員NO) 一般
名分	円を平成29年 月 日	①銀行振込 ②事前に鶴見支部へ持参

※ご記入いただいた個人情報につきましては、鶴見支部が責任を持って管理し、他に使用いたしません。