

平成29年5月23日

事業主殿

(公社)神奈川労務安全衛生協会  
横浜西支部  
支部長 平野 健太郎

平成29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。

平素より当支部運営に一方ならぬご支援を頂き厚く御礼申し上げます。

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様ご案内申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 平成29年7月5日(水) 9時30分～17時00分
2. 会 場 戸塚法人会館2階「中小会議室」 JR、地下鉄戸塚駅東口より徒歩約5分  
横浜市戸塚区上倉田町449-2 TEL045-864-6953
3. 定 員 40名 先着順受付 定員になり次第締め切らせて頂きます。
4. 申込締切 平成29年6月23日(金)
5. 申 込 先 別紙申込書により、(公社)神奈川労務安全衛生協会横浜西支部宛て、郵送又は  
FAXでお申込み下さい。
6. 受 講 料 1名 7,500円(税込)  
(非会員は、1名 10,500円(税込))  
〈振込先〉三井住友銀行戸塚支店(普通預金口座3240617)  
(社)神奈川労務安全衛生協会 横浜西支部長宛  
\*開催日前日までにお振込願います。  
\*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、受講票をFAXで送ります、必ず確認して下さい。  
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。

【別紙】

(公社)神奈川労務安全衛生協会横浜西支部 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 6/23(金)

「KYT(危険予知訓練)講習会」受講申込書  
 (平成29年7月5日)

事業場名		申込責任者	
TEL		FAX	
受 講 者	氏名 (ふりがな)	生年月日	
支払金額	受講料 7,500円(税込)×	名 =	円
	非会員 10,500円(税込)×	名 =	円

- \* 1. 申込後当日欠席の場合は準備をした都合上、受講料を頂きますのでご承知おき下さい。尚、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。

【会場案内図】

