

事業者 殿

(一社) 山口県労働基準協会

危険予知訓練(KYT)リーダー研修会(1日コース)開催のご案内

危険予知訓練(KYT)は、「人間尊重」の理念のもと、一人ひとりを大切に誰一人ケガをしない、させない明るい職場づくりを目標とし、職場に潜む危険について全員参加で話し合い、危険に対する感受性を鋭くするために有効な手法です。労働災害ゼロを維持するためには、経営者、管理監督者、第一線で働く人々全員が、それぞれの立場、持ち場で労働災害防止活動に参加し、話し合い、考え合って問題を解決する、いきいきとした職場風土をつくるのが基本になります。本研修会ではゼロ災運動の理念を具体的に職場でどう実現するか、進めていくかを講義をはじめ、活用技法を紹介したビデオなど分かりやすく説明、実技を反復訓練し、ゼロ災のこころと活用技法を学んでいただきます。

つきましては、本研修会を下記のとおり開催いたしますので、これからゼロ災運動の柱として危険予知活動を積極的に展開しようとする事業場の管理監督者・安全スタッフ等、多数の方々に受講いただきたく、ご案内申し上げます。

記

1. 日時・会場

会場	東 部 会 場	西 部 会 場
日 時	令和3年2月16日(火) 9:30~17:00 (昼食休憩11:45~12:45)	令和3年3月10日(水) 9:30~17:00 (昼食休憩11:45~12:45)
場 所	周南地域地場産業振興センター(周南市鼓海2-118-24)	西部教習所(山陽小野田市西高泊1261-1 旧ホリテセンター小野田)

2. カリキュラム

		9			10		11		12			14			15			16			17					
		00'	30'	40'	55'	15'	55'	05'	10'	30'	45'	45'	30'			40'	50'	05'	35'			45'	55'	45'	00'	
科 目	受 開 チ ビ 講 休 ビ 健 ビ 昼 進 実 休 ビ ワ 休 ビ 自 進 質 閉	付 会 成 ①	①	ゼ ロ 災 運 動 と 危 険 予 知 訓 練	②	②	②	②	③	③	③	③	④	④	④	④	④	④	④	④	④	④	④	④		
																									30'	10'
		実技①			実技②			実技③			実技④															
		KYT基礎4ラウンド法			ワンポイントKYT			自問自答カード1人KYT																		

※カリキュラムの内容は一部変更することがあります。

3. 対 象 者 今回も、以前に当協会支部等が行う危険予知訓練研修会を受講したことがある方、もしくは事業場でゼロ災の基礎4ラウンドKYTや4ラウンド問題解決方法の訓練を受けた経験のある方を対象にしています。

4. 修 了 証 研修を修了された方には「危険予知訓練研修会(1日コース)修了証」を交付します。

5. 受 講 料 会員 9,900円 非会員 12,100円 (いずれもテキスト代、資料代及び消費税を含みます。)

6. 申 込 み 方 法 別紙申込書(受講票)に必要事項を記入し(*印以外)、下記申込み先にFAX送信してください。当方で受け付けた後、受付印を押したものをFAX送信(又は郵送)しますので、確認後受講料金及びテキスト代をお振込み下さい。なお、FAX送信した申込書が受講票となりますので、講習当日受付にご提示ください。

7. 申 込 み 先 〒753-0051 山口市旭通り2丁目9-19 山口建設ビル2F
(一社) 山口県労働基準協会 TEL: 083-925-1430 FAX: 083-925-2282

8. 銀 行 振 込 み 先 (1) 口座名: (一社) 山口県労働基準協会
(2) 銀行名: 山口銀行山口支店
(3) 口座番号: 普通預金6046892
※ 振込手数料は差引いて送金しないようお願いいたします。また、振込依頼書には必ず会社名を記入してください。

9. 受 付 期 間 東部会場: 令和3年1月12日(火)~令和3年2月5日(金)
西部会場: 令和3年1月12日(火)~令和3年2月26日(金)

10. 定 員 30名程度(申込み期限内でも定員に達し次第締切りますので、あらかじめご了承ください。)

11. そ の 他 (1) 既納の受講料は原則として返金できませんので、欠席しないようにしてください。
(2) 昼食は、各自で準備願います。
(3) 研修会は9時30分に始まりますので、遅くとも9時25分までには集合してください。

* 申込み受付印

危険予知訓練(KYT)リーダー研修

受講申込書 (受講票)

① 事業場名				会員・非会員 (どちらかに○をつけてください。)	
② 事業場規模	人	業種			
③ 事業場所在地	(〒 -)				
④ 担当者氏名			⑥ 担当者 連絡先	電話番号	
⑤ 担当者所属部署				FAX 番号	
⑦ 受講者					
* 受講 番号	* 検印	ふりが な 氏名	生年月日	所属又は職名	住所
		.....	平成 昭和 年 月 日		
		.....	平成 昭和 年 月 日		
		.....	平成 昭和 年 月 日		
		.....	平成 昭和 年 月 日		
		.....	平成 昭和 年 月 日		
⑧ 受講会場	1 周南地域地場産業振興センター 2 西部教習所 (希望会場の番号を○で囲んでください。)				
通信欄	受講料 円× 名分= 円は、 月 日に振込予定				
上記のとおり申込みます。 令和 年 月 日 (一社) 山口県労働基準協会 殿					

- 【注】① 申込書不足の場合はコピーしてください。
② FAXで返信した「受付」印を押した申込書が受講票となりますので、当日必ずお持ちいただき受付に提示してください。
③ 2名以上のお申込みで希望会場が異なる場合は、会場ごとに分けてそれぞれお申込みください。また、FAXで返信する受講票(申込書)は、コピーしていただき、個々に受付に提示してください。
④ 研修会は9時30分に始まりますので、遅くとも9時25分までには集合してください。

個人情報の保護について

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もって保管・管理し、お申込みいただいた本研修の確かな実施のためのみに使用させていただきます。