

『KYT&リスクアセスメント』研修会のご案内

危険予知訓練(KYT)は、作業前に安全衛生の先取りを行うため危険に対する感受性を鋭くし、集中力をたかめ、問題解決能力を向上させる手法です。

リスクアセスメントは、労働災害防止の観点から優先順位をつけて、重要度の高いものから効率よく改善を進める有効な手段で、実施が努力義務付けされています。

本研修は、その両方の基礎を学ぶ研修(実技・演習)を行うものです。

1. 開催期日 **2024年12月13日(金)** (受付8:50~)
講習時間 9:10~16:20
2. 会場 リーパスプラザこが 古賀市中央2丁目13-1
3. 受講料 会員 8,800円
 一般 11,000円

4. 講習内容及び時間割

時間割	科 目	備 考
09:10~09:20	オリエンテーション(班分け)	
09:20~ 12:20	危険予知訓練	
	・指差呼称	
	・健康KY ・KYT基礎ラウンド	実技
12:20~13:10	昼休憩	
13:10~ 16:20	リスクアセスメント	
	・労働安全衛生マネジメントシステム	
	・リスクアセスメントとは ・KYTとリスクアセスメントの違い	実技 DVD
16:20~	修了式	

5. 申込方法

◎受講申請書に記入の上、下記の書類を添えて当協会へご郵送下さい。

- 自動車運転免許証のコピー、又は個人番号が記載されていない住民票
 ※手続き完了の方には受講票をFAXいたします。

◎申込先 〒810-0042 福岡市中央区赤坂1-7-23 赤坂弁護士ビル5F

福岡中央労働基準協会

◎振込先 受講料は下記の指定口座に受講日の一週間前迄にお振り込み下さい。
 (振込手数料は受講者負担をお願いします。)

西日本シティ銀行 赤坂門支店 普通口座 1388163 口座名義 福岡中央労働基準協会
--

6. 修了証 科目を終了された方に、修了証を交付します。
7. その他 既納の受講料は原則として返却いたしませんので、もし当日受講できないときは代替者を派遣していただきますようお願いいたします。

福岡中央労働基準協会

〒810-0042 福岡市中央区赤坂1-7-23赤坂弁護士ビル5F

■TEL: 092-711-9132 ■FAX: 092-731-8839

「KYT&リスクアセスメント」研修会申込用紙・証明書

事業場所在地	(〒 -)			
事業場名				
連絡先	TEL	FAX	担当者係氏名	
ふりがな 受講者氏名	生年月日		現住所	※受講者番号 修了証番号
.....	昭・平 年 月 日		(〒 -)
.....	昭・平 年 月 日		(〒 -)
.....	昭・平 年 月 日		(〒 -)
.....	昭・平 年 月 日		(〒 -)
.....	昭・平 年 月 日		(〒 -)
講習年月日	令和 6 年 12 月 13 日			
会場	リーパスプラザこが			
※ 講習者 証明欄	上記の研修の課程を修了した事を証明します。 <div style="text-align: right;">令和 6 年 12 月 13 日</div> <div style="text-align: center;">福岡中央労働基準協会長 印</div>			

★ ※の箇所は記入しないで下さい。

★本申請書にご記入いただいた氏名、生年月日、住所、連絡先等の個人情報につきましては、講習会の目的以外での利用はいたしませんのでご了承ください。

送付先：**福岡中央労働基準協会**

福岡市中央区赤坂1-7-23 赤坂弁護士ビル5F

TEL 092-711-9132 ・ FAX 092-731-8839