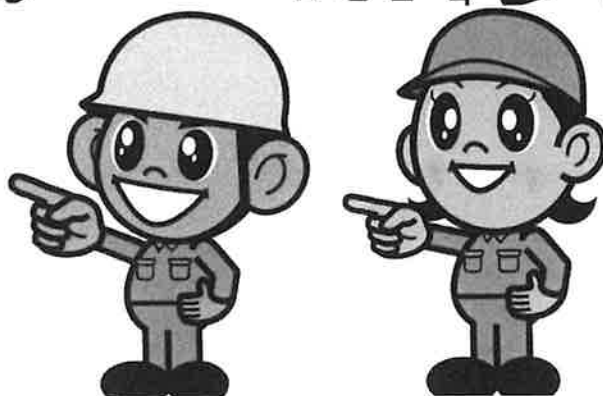


厚生労働省が安全衛生活動の活性化を図る方策として
その実施を促進することとしている危険予知活動の定着のため

ゼロ災運動KYT (危険予知活動) トレーナー研修会

基礎2日間コース
大分会場のご案内

一人ひとりカケガイノナイひとヨシ!
何がなんでもゼロ災害ヨシ!
ゼロ災でいこうヨシ!



日頃からゼロ災害全員参加運動（ゼロ災運動）の普及・定着にご理解ご協力を賜り御礼申し上げます。ゼロ災運動は、「一人ひとりカケガイノナイひと」、この人間尊重の理念が、運動の出発点となります。つまり、この運動の最大の特徴は、“人を中心におく運動”だということです。これは、40年以上全く変わらない原点です。いくら良いシステムや仕組みであっても、それを動かすのは人であることを忘れてはいけなとと考えております。

企業を取り巻く社会環境が変化する今、改めて、KY活動、指差し呼称、健康KY、4Sといった職場風土を耕す道具の有効性を再認識し、全員参加で安全と健康を先取りし、明るく生き生きとした職場風土づくりを目指す、ゼロ災運動の普及・定着のために、令和4年度も研修会参加をお待ちしています。

【日程】2022年11月17日(木)・18日(金)の2日間

【時間】8時45分～16時45分(受付開始8時30分～)

【会場】(一社)大分県労働基準協会

【住所】大分県由布市挾間町三船415-12

【内容】危険予知訓練活用技法(実技)

KYT基礎4R法、ワンポイントKYT、KYTトレーナー演習、自問自答カード1人KYT、問題解決4R法などを役割演技・金魚鉢方式によって体験学習。

【定員】36名 参加者をチーム別に編成して討議します。



主催: 中央労働災害防止協会 九州安全衛生サービスセンター
協力: 一般社団法人大分県労働基準協会
後援: 大分労働局

【参加要領】

●参加費

区分	基本料金	備 考
会 員(注)	22,770円	参加費は1名分で資料代、消費税を含みます。昼食は、各自ご準備ください。
一般(非会員)	25,300円	

(注):会員とは中央労働災害防止協会の賛助会員又は(一社)大分県労働基準協会会員事業場です。

●申込締切日:2022年11月11日(金)

(期限までに定員になりました場合には締め切ります)

●修了証 : 閉会時に修了証をお渡します。

- 申込方法: (1) 本案内書の「ゼロ災KYTトレーナー研修会申込書」に必要事項を記入の上、参加費を添えてお申込ください。折返し参加証をお送りします。
 (2) 参加費の送金は、銀行振り込みにて開催日7日前までをお願いします。

- 振込先 : 取引銀行 福岡銀行 奈良屋町支店
 普通預金 口座番号 1163225
 口座名 中央労働災害防止協会九州安全衛生サービスセンター

※振込手数料は貴社にてご負担ください。
 ※開催日7日前以降の取消についてはキャンセル料がかかります。
 (1)開催日の7日前～開催日前日は参加費の30%
 (2)開催日当日は参加費の100%

●会場交通案内

- JRをご利用の方
 JR大分駅下車 バス 大分駅前⑤番のりばより 系統番号L20・90番台(大学病院行き)に乗車約30分(大学病院下車約2キロ、徒歩25分、タクシーあり)
 JR向ノ原、賀来駅下車 タクシー10分
- お車でのご案内を含めた会場までのアクセスについては、下記URLをご参照ください。

(一社)大分労働基準協会ホームページ(アクセス)
<http://www.oita-roukikyo.or.jp/acces.html>

- 当協会無料駐車場をご利用いただけますが、数に限りがありますので、なるべく乗り合わせてお越しください。

●申込・問合せ先
 (一社)大分県労働基準協会

〒879-5515 由布市挾間町三船415-12
 TEL 097(583)4686 FAX 097(583)4744

●受講料の振込先

中央労働災害防止協会九州安全衛生サービスセンター
 〒812-0008 福岡市博多区東光2-16-14
 TEL 092(437)1664 FAX 092(437)1669

ゼロ災運動KYTトレーナー研修会申込書

(大分会場)

フリガナ				業 種		
事業場名				事業場規模	<input type="checkbox"/> 50人未満	<input type="checkbox"/> 50～99人
					<input type="checkbox"/> 100～299人	<input type="checkbox"/> 300人以上
所在地	〒 ー			会員について	<input type="checkbox"/> 非会員(一般)	
					<input type="checkbox"/> 中災防の賛助会員又は大分労働基準協会の会員	
連絡担当者	氏名(フリガナ)		所属	役職		
	E-Mail	TEL	()	FAX	()	
参加者	氏名(フリガナ)		所属・役職名	年代をご記入ください		※No.
	男・女			<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 40代	
				<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 50代	
				<input type="checkbox"/> 60代以上		
参加者	氏名(フリガナ)		所属・役職名	年代をご記入ください		※No.
	男・女			<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 40代	
				<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 50代	
				<input type="checkbox"/> 60代以上		
参加者	氏名(フリガナ)		所属・役職名	年代をご記入ください		※No.
	男・女			<input type="checkbox"/> 10代	<input type="checkbox"/> 40代	
				<input type="checkbox"/> 20代	<input type="checkbox"/> 50代	
				<input type="checkbox"/> 30代	<input type="checkbox"/> 60代以上	
通信欄	参加費は	月	日振込	請求書・領収書(ご希望の場合は○でお囲みください)	※受 付	※受講票
	¥		円	(宛名)		
	振込手数料は、ご負担をお願いします。			※は記入しないでください		

<個人情報について>

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管理し、申込みいただいたサービスの的確な提供のために使用するほか、当協会が行う各種セミナー、出版する図書、コンクールへの応募動向、アンケートのご案内、その他公益的な観点からの情報等に利用することがあります。個人情報の二次利用に同意されない場合は、右の□にチェックマークをご記入ください。

同意しない□