

事業主各位

(公社) 東基連 八王子労働基準協会支部

危険予知訓練 (KYT) 講習会開催のご案内

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、危険予知訓練 (KYT) 講習を下記のとおり開催いたします。

労働災害防止・労働者の健康保持増進・快適な職場環境を達成するためには、職場における潜在的危険要因を排除することが不可欠であり、そのためには、自主的な労働災害防止活動を図る必要が求められています。

このようなことから、多くの企業に危険予知訓練 (KYT) が導入され、ゼロ災害達成に向けて大きな効果を挙げています。

この機会に管理監督者、職場の第一線で活躍されている、安全管理者をはじめ一般作業の方々多数の参加をお待ちしております。

記

1. 日時・開催場所

回	開催日	時間	開催場所
1回	2020年 7月3日 (金)	9:20 ~16:30	八王子労政会館 八王子市明神町3-5-1

~~2. 実施団体~~~~公益社団法人東京労働基準協会連合会~~~~(東京労働局長登録 推第1号 登録満了日: 2024年3月31日)~~

2. 受講料 (消費税込)

会員区分	受講料	テキスト代等	合計
(公社) 東基連会員	4,600円	無料	4,600円
非会員	7,900円	770円	8,670円

3. 定員/申込締切日

各回 48名/開催日10日前 但し、定員になり次第締め切らせていただきます。

4. 申込手順

① 受講申込書に必要事項記入 (銀行振込・現金書留を選択) の上、FAX してください。【仮申込】

② 受講料、テキスト代の支払い (振込または現金書留) と、必要書類を郵送してください。【正式申込】

郵送するもの: ◆受講申込書 (①でFAXしたものの原紙)

★ 本講習の終了証は、講習会終了後当日に交付となりますので、①の仮申込後、速やかに②の正式申込をお願いします。正式申込が遅れると、修了証の交付が後日になることがあります。

★ キャンセルについては、受講日5日前までに申し出ください。それ以降は受講料の払い戻しはできません。

5. その他

本講習会は一般安全衛生教育のため、受講者個人毎には修了証の交付はいたしません。会社毎に教育実施記録を発行します。

申込先：(公社) 東基連 八王子労働基準協会支部 (FAX：042-644-2092)
 〒192-0046 八王子市明神町1-10-14 南多摩建設会館2階

(公社) 東基連会員 ・ (公社) 東基連会員外 (何れかを○で囲んで下さい。)

() 年度 危険予知訓練 (KYT) 講習 申込書 (HP)

受講年 (西暦)、受講回を記入してください。 受講回 第 () 回

勤務先等名称			
勤務先等住所	〒		
連絡先窓口	所属		氏名
	TEL： () FAX： ()		
参加者	氏名 (生年月日・性別)		氏名 (生年月日・性別)
	ふりがな ()		ふりがな ()
	S/H	年 月 日生 男・女	S/H 年 月 日生 男・女
	ふりがな ()		ふりがな ()
	S/H	年 月 日生 男・女	S/H 年 月 日生 男・女
	ふりがな ()		ふりがな ()
	S/H	年 月 日生 男・女	S/H 年 月 日生 男・女
記入日	年 月 日		

*申込書に書ききれない場合は、コピーしてご利用ください。

注) 当日、本申込書を受付に提出下さい。受講票の代わりになります。

正式な申込方法を下記から選択し○で囲んで下さい。(必ずご記入下さい。)

現金書留	銀行振込
------	------

銀行振込の場合、みずほ銀行 八王子支店 普通 口座番号 0205921

名義：公益社団法人 東京労働基準協会連合会 八王子労働基準協会支部

コトヱキヤダ ヌホヅソトキョウカド ケジ ヌキョウカシヨウ カイ ハチカヅ オド ケジ ヌキョウカイダ

※ 銀行振込の場合、振込予定日を記入して下さい。 振込日 年 月 日

※ 現金書留の場合、発送予定日を記入して下さい。 発送日 年 月 日

銀行振込等の方は、FAXした申込書を速やかに当支部に郵送願います。

なお、必要事項が記載されていない、仮申込後、10日過ぎても正式手続きがされない場合は、キャンセル扱いとなりますのでご注意ください。

★領収証が必要な方のみ、以下にご記入ください。
・領収証の宛先 (名義) をご指定ください。
勤務先宛 ・ 個人名宛 ・ その他 ()
・領収証は講習会当日にお渡しします。
その他ご要望があれば、個別にご連絡ください。