

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 トレーナー研修会

(危険予知活動)

基礎2日間コース
宮崎会場のご案内



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、「一人ひとりカケガエノナイひと」、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く考えております。

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3年度も研修会参加をお待ちしています。

【日程】 2022年2月15日(火)～16日(水)の2日間 【時間】 午前9時～午後5時(受付開始8時40分～)

【会場】 宮崎労働基準協会 【住所】 宮崎市祇園3-1 矢野産業祇園ビル

【内容】 危険予知訓練活用技法(実技)

参加者をチーム編成し、チーム内で役割も分担します。ビデオ等の視覚教材を活用した進め方説明後、コーディネーターによる指導のもと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法など役割演技・金魚鉢方式によって体験学習していただきます。

【定員】 36名

令和3年度中小規模事業場安全衛生活動支援事業による割引制度の利用について

以下の要件①～③全てにあてはまる事業場に対して研修会受講料の一部を割引するものです。割引制度を利用する場合の参加費は受講料の欄を確認ください。なお、本制度の実施効果を測定するためのアンケートにご協力いただくこととなります。

①労災保険適用事業場 ②常時使用する労働者数が300人未満であること。

③直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(労働局・労働基準監督署の受付印済)」の写しが提出できること。受付印がない場合は直近の支払った領収書・納付書の写しを併せて提出。

※本制度の利用において、不正または虚偽が判明した場合は、割引適用を取消し割引額の返還を求めることがあります。



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: 公益社団法人宮崎労働基準協会
後援: 宮崎労働局

【参加要領】

●参加費

区分	基本料金	割引料金(注2)	備考
会 員(注1)	22,770円	13,662円	参加費は1名分で資料代、消費税を含みません。昼食は、各自ご準備ください。
一般(非会員)	25,300円	15,180円	

(注1): 会員とは中央労働災害防止協会の賛助会員又は宮崎労働基準協会会員事業場です。

(注2): 割引料金の対象となる事業場は、常時使用する労働者数が300人未満で、労災保険の適用事業場であることです。(申込時に労災保険料申告書の写しを提出)※前ページの下段参照

●申込締切日:

定員になり次第締切りとさせていただきます。

●修了証 : 閉会時に修了証をお渡しします。

●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。折返し受講票をお送りします。

(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。

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次の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%

●会場交通案内

※ 会場交通案内については、会場と専用駐車場が離れているため、受講申し込みをされた方には受講票と会場交通案内図を一緒に送付しますので、そちらでご確認ください。

●申込・問合せ先

(公社)宮崎労働基準協会
〒880-0024 宮崎市祇園3-1 矢野産業祇園ビル

●受講料の振込先(受講票送付)

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

(宮崎会場)

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			中災防会員について		
				<input type="checkbox"/> 非会員(一般)		
				<input type="checkbox"/> 中災防の賛助会員又は宮崎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"/> 30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○でお困みください)			※は記入しないでください
	¥ 円		(宛名)			
振込手数料は、ご負担をお願いします。						

<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勧奨、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、右の口々にチェックマークをご記入ください。

同意しない

※中小規模事業場安全衛生活動支援事業による割引制度の利用について

割引制度の利用を希望される場合は、以下の口々にチェックマーク(✓)をご記入ください。

割引制度の利用を希望する。

割引制度の希望は、本申込書と共に、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控え)」(労働局、労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しをご提出ください。提出がない場合割引料金とはなりません。受付印のない場合は、直近の支払った領収