

ご好評につき  
今年度も  
開催  
決定！

# KYTトレーナー研修会 in 和歌山

令和2年11月12日（木）～13日（金）（2日間）

主催：中央労働災害防止協会 近畿安全衛生サービスセンター

KYTとは：危険（Kiken）のK、予知（Yochi）のY、トレーニング（Training）のTです

「安全についての知識も技能もある」、「当然対策も知っている」  
それなのにやらなかった、そのために事故が起きています

できるのになぜやらなかったのか？3つのケースがあります

- ①：感受性が鈍く、危険を危険と気づかずに、やらなかった（感受性不足）
- ②：ついウっかりして、ボンヤリしていて、やらなかった（集中力不足）
- ③：はじめから「ヤル気がない」ので、やらなかった（意欲不足）

研修会では、感受性・集中力・意欲を高め、  
問題解決力を向上させ、正しいKYTが  
実践できるトレーナーを育成できます



## 研修会概要

予定時間：9：00～17：30

1日目：指差し呼称、KYTの基本手法などを学びます

実技	「指差し呼称、指差し唱和、タッチ・アンド・コール」
実技	「KYT基礎4ラウンド法」「1人4ラウンドKYT」など

2日目：KYTの現場実践型の応用手法などを学びます

実技	「ワンポイントKYT」「自問自答カード1人KYT」など
----	-----------------------------

## 参加費・お振込先

（テキスト代・消費税10%含む）\* 昼食弁当付

中災防賛助会員：28,710円  
一般事業場：31,900円

中小規模事業場割引適用時（※）

中災防賛助会員：17,226円  
一般事業場：19,140円

中小規模事業場割引サービスの適用については、  
裏面ご確認ください。

研修開催日2週間前までに現金書留、または、銀行振  
込みにて下記宛てご送金ください。

〈お振込先〉

振込手数料はお客様のご負担となります。

三井住友銀行 大阪公務部（店番045）

普通預金 0005323

中央労働災害防止協会 近畿安全衛生サービスセンター

## 会場・アクセス

会場：和歌山県労働基準協会（和歌山市西浜1014-27）

お車の場合、駐車場有（42台）

電車の場合、JR和歌山駅よりタクシーで20分

南海電鉄和歌山市駅よりタクシーで10分

## お申し込み・問い合わせ

Web申し込みまたは、FAX（裏面）等でお願ひします。

開催日2週間前に受講票をお送りします。（定員72名）

◆ 中災防 近畿安全衛生サービスセンター

〒550-0001 大阪市西区土佐堀2-3-8

TEL：06-6448-3450 FAX：06-6448-3477

<https://www.jisha.or.jp/kinki/index.html>

\*申し込みを取り消される場合は、以下の通りのキャンセル料がかかります。

・開催日から起算し7日前から前日まで：参加費の30%

・開催日当日以後：参加費の100%

研修名	令和2年度 KYTトレーナー研修会(和歌山会場)申込書	開催日	令和2年 11月 12日(木)～13日(金)				
(フリガナ) 事業場名			業種記号	下記※1参照			
所在地 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒 _____		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			
参加費	該当区分に○印	1. 中災防賛助会員 会員No.		2. 一般			
	<input type="text"/> 名分 ¥ <input type="text"/> を <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <b>◆請求書発行希望について</b> <input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない <small>※領収書については、金融機関発行の振込受領証を領収書に代えさせていただきます。          別途必要な方はご連絡ください。</small>			1. 銀行振込 2. 現金書留      送金する			
参加者氏名 (フリガナ)		所属部課及び役職名		年代	性別	※受付番号 (記入不要)	
				<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
				<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
				<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
				<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
担当者所在地	〒 _____		TEL				
			FAX				
担当者所属部課・役職 (フリガナ)氏名			E-Mail	アドレス記入欄: <b>近畿センターメールマガジン新規登録受付中!!</b> 当センターの“研修会”や“お勧め図書用品”の情報をお届けします♪ご希望の場合は、上記のアドレス欄にご記入ください。次号より配信させていただきます。			
<b>&lt;中小規模事業場割引サービスの適用について&gt;</b> 法定教育(安管選・職長教育等)以外のものは、適用要件<常時使用労働者数300人未満の労災保険適用事業場>を満たせば、中小規模事業場割引サービスをご利用いただけます。利用を希望される場合は、下記□にチェックマーク(✓)をご記入ください。チェックがない場合は、原則として希望なしと取扱います。 <p style="text-align: center;"><b>□ 割引制度を利用する。</b></p> ①今年度初めて割引制度を利用する場合は直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しの提出が必要です。 ②同じ年度内で2回目以降も割引制度を利用される場合:事業場の労働保険番号を以下にご記入いただくか、上記①と同じく「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書(事業主控)」(労働基準監督署の受付印が入っているもの)の写しの提出が必要です。 <b>労働保険番号</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> *割引サービスの詳細は、中災防HP及び近畿センターHPをご覧ください。							
<b>&lt;個人情報について&gt;</b> ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、申込いただいたサービスの的確な実施のために使用するほか、当協会が行う以下の情報提供等(ダイレクトメール、メールマガジン等)に使用することがあります。 ご記入いただいた個人情報を、これらの情報提供等に利用することに同意していただけない場合は、下記□にチェックマークをご記入ください。 <b>□ 同意しない</b>				<b>※1業種記号欄には真事業場の主たる業種を下記の業種分類記号よりご記入ください</b>			
<b>&lt;何を見てお申し込みされましたか&gt;</b> <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 中災防のチラシ <input type="checkbox"/> 中災防の雑誌等 <input type="checkbox"/> その他 (                                      )				A	農林漁業	K	運輸・通信業
				B	鉱業	L	卸・小売業・飲食店・宿泊業
				C	建設業	M	金融・保険
				D	製造業(食料品等)	N	医療・福祉
				E	製造業(繊維・衣服等)	O	教育・学習支援
				F	製造業(化学・石油・ゴム)	P	洗濯・理美容・浴場
				G	製造業(鉄鋼)	Q	廃棄物処理
				H	製造業(非鉄金属・金属製品等)	R	自動車整備・機械等修理
				I	製造業(機械関連)	S	その他の事業サービス業 (建物サービス・警備・派遣等)
				J	電気・ガス・熱供給・水道業	T	他のサービス業
通信欄:							

(注) 5名以上お申し込みの場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。