

「危険予知訓練（KYT）トレーナー研修会」開催のご案内

事業主様

一般社団法人 大垣労働基準協会

HP : <https://www.ogakiroukikyo.com>

KYT(危険予知訓練)は安全衛生管理の手法として40年以上の歴史を持ち、多くの業種・事業場で採用されています。4S活動、ヒヤリ・ハット、リスクアセスメントなどと共に全員参加型の安全衛生活動の手法に位置付けられますが、特にKYTは全員の積極的な参加が欠かせません。本研修会は、職場の中でKYTをリードし積極参加を推進する方の養成を目的として、4ラウンドKYなど各種手法の演練を中心に行います。

[1]講習日時と会場・定員・申込受付期間

講習日時	会場	定員	申込期間
2026年10月27日(火) 9:30～(受付9:15～) 10月28日(水) 9:00～(受付8:45～) 下記講習時間参照	大垣市情報工房 5階 スィンクホール 〒503-0803 大垣市小野4-35-10	60名	年間受付 定員になり次第 締め切ります。

[2]受講料 (テキスト代・消費税10%を含む)

会員1名につき **21,252 円** (うち消費税1,932円) ※会員：岐阜県内の各労働基準協会会員
非会員1名につき **24,552 円** (うち消費税2,232円)

[3]申込方法

- 別紙【受講申込書 兼 受講票】に必要事項を記入し、[Googleフォーム](#)にてお申込ください。
※Googleアカウントが作成できない場合は、当協会HPお問合せに掲載のEメールアドレスに申込書を添付して送信願います。
- 【本人確認書類】欄には①～②のいずれかを貼付してください。
①運転免許証の表面コピー(変更事項あれば裏面もコピー) ②マイナンバーカード(表面のみ)のコピー
- 申込書を送信いただいた方宛に受講票をEメールにてお送りしますので、プリントアウトして受講者様にお渡しください。

[4]お支払いについて

- 受講料は前納制です。必ず講習開催日の3営業日前までに銀行振込にて納めてください。
※(振込み手数料は振込人負担でお願いします。)

[5]インボイスの発行について (登録番号 T6200005012428)

当協会はインボイスの発行事業者です。講習日に領収書をインボイスとして受講者様にお渡しいたします。(各事業所毎)
※発行を希望される場合は受講申込書 兼 受講票にて「希望する」を選択してください。

[6]受講キャンセルについて

ご都合で受講を取り止められる場合、講習開催日の3営業日前までにご連絡願います。
ご連絡がないときは、受講料はお返しできませんのでご了承ください。

[7]申込・振込先

協会名	所在地	電話・FAX
一般社団法人 大垣労働基準協会	〒503-0803 大垣市小野4-35-10 大垣市情報工房4階	TEL 0584-73-2272 FAX 0584-73-2257
銀行振込先：大垣共立銀行 本店営業部 普通預金 0191887 (※振込み手数料は振込人負担でお願いします)		

[8]講習科目及び講習時間

講習時間	講習科目
1日目 9:30～16:30	【実技①】指差し呼称 【実技③】KYT基礎4R法 【実技⑤】KYT基礎4R法 【実技②】健康問かけKY 【実技④】KYT基礎4R法 朝礼・終礼の進め方
2日目 9:00～16:30	【実技⑥】ワンポイントKYT 【実技⑩】問題提起ミーティング 【実技⑧】自問自答カード一人KYT 【実技⑨】問題解決4ラウンド法

[9]修了証交付

講習全科目を修めた方に当日修了証を交付します。(遅刻・早退は修了できません)

個人情報の取扱いに関する事項 (提出いただく情報の取扱いについては、下記事項を確認のうえお申し込みください。)
※ご提出いただきました個人及び企業・団体に関する情報は、当会が責任を持って管理し、①名簿の作成 ②修了証の発行 ③修了証の再発行のための台帳作成 ④受講料等の入金確認等のため、申込みいただきました講習会の適正な運営のため以外には使用いたしません。

[10]その他

- 講習会当日は受講票(受講申込書兼受講票)・筆記用具を持参してください。
- テキストは、講習会初日に会場にてお渡しします。
- 昼食は各自で準備ください。

受講番号	「危険予知訓練（KYT）トレーナー研修会」受講申込書 兼 受講票 日にち：2026年10月27日(火) ～ 10月28日(水) 1日目9:30開講(受付9:15～) 2日目9:00開講(受付8:45～) 会 場：大垣市情報工房 5階 スイंकホール（大垣市小野4-35-10）
*主催者記入欄	

事業所	※個人でお申込みの場合は記載不要ですが、 <u>連絡先</u> を電話番号欄にご記入願います。		
	会社名		
	所在地	〒	
	担当者名	部署 ふりがな 氏 名	電 話 番 号

受講者	ふりがな			【修了証に旧姓又は通称の併記を希望される方】 ※ 併記する旧姓又は通称名を記入してください。
	氏 名			
	生年月日	☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成		
	現住所	〒		

【受講料等】

☐ 会員	↓ご加入の基準協会に○を記入 岐阜・大垣・飛騨・東濃・中濃・恵那・岐阜八幡	21,252 円	☐ 非会員	24,552 円
銀行振込予定日（ 月 日 ） ※講習会開催日の3営業日前までにお支払いください				
*希望の有無について○をつけて下さい（回答のない場合は発行致しませんのでご注意ください）				
領収書(インボイス対応)の発行を（ 希望する ・ 希望しない ）		※講習最終日に上記担当者様宛の封筒に入れて受講者様にお渡しいたします。(各事業所毎)		

【その他】 持ち物：①受講申込書兼受講票 ②筆記用具

※昼食は各自ご準備ください。

※当日の緊急連絡先（080-1609-1141）発熱や体調不良の場合は受講を見合わせてください。

※【本人確認書類貼付欄】本人確認が出来る、運転免許証の写し又はマイナンバーカードの写しを以下に貼付してください。

【 表 面 貼 付 欄 】 ①～②のいずれかを貼付してください ①運転免許証の表面コピー (裏面に変更事項等記載がある場合は裏面もコピーして貼付) ②マイナンバーカード(表面のみ)のコピー ※ マイナンバーカードをコピーする際は、個人番号が記載されている裏面をコピーしないように注意してください。	【 裏 面 貼 付 欄 】 ・運転免許証の裏面に変更事項がある場合は裏面コピー
--	---

【別紙】

＜旧姓又は通称の併記を希望される方のみ＞

労働安全衛生規則に基づく様式が改正され、令和４年４月１日より修了証の氏名欄に、旧姓を使用した氏名及び通称を併記できるようになりました。

旧姓を使用した氏名の場合 ※①～③のいずれかを提出してください	通称の場合※①～③のいずれかを提出してください
①戸籍謄本（原本） ②旧姓を併記した住民票（原本） ③旧姓を併記した運転免許証コピー	①戸籍謄本（原本） ②通称を併記した住民票（原本） ③通称を併記した運転免許証コピー