

K・Y・T(危険予知訓練)講習受講申込書

申請年月日 平成 年 月 日

※修了証番号		※受付番号	
受講日	平成30年2月28日(水) 9:00~17:00		
フリガナ			<input type="checkbox"/> 男
受講者氏名	(印)		<input type="checkbox"/> 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日生		
現住所	〒 - 連絡先 () -		
勤務先	〒 - 所在地 事業場名 電話番号 () -		
テキスト	要 ・ 不要		

切り取り線

K・Y・T(危険予知訓練)講習受講票			
※受講番号		※受付番号	
受講者氏名			
受講年月日	平成30年2月28日(水) 9:00~17:00		
講習会場	松山市味酒町1丁目10-2 ゴールドビル味酒 2階		
安全管理と危険予知活動	※		
健康問いかけKY	※		
KYT基礎4ラウンド法	※		
ワンポイントKYT	※		
リスクアセスメントKY	※		

受講票は、受付に提示し、受講中は机上に置いてください。

テキスト 当日交付 受講者持参

(公社)愛媛労働基準協会松山支部

領 収 証

殿

¥ _____ ;

K・Y・T(危険予知訓練)に係る講習受講料
及びテキスト代金

上記金額領収いたしました。

平成 年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会

松山支部