

危険予知訓練(KYT)研修(リーダー対象) 受講申込書

コピーしてご使用下さい

※印欄以外の太枠部分は全てご記入下さい。

※修了証番号		※受付番号	松・新・四 今・八・宇		
受講日時	令和 3年 7月 9日 (金) 09 時30分 ~ 17時 30分	場所	今治地域地場産業振興センター4階 第一研修センター 今治市旭町2-3-5		
フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日 平成		
受講者氏名					
現住所	〒 - 都道 市郡 府県 区 個人連絡先 () -				
勤務先	〒 - 所在地 事業場名 連絡先 電話 () - , Fax () -				
会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般		テキスト購入	<input type="checkbox"/> 購入 ・ <input type="checkbox"/> 不要(持参する)	

◆個人情報の取り扱い:この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用することはありません。
切り取り線

危険予知訓練(KYT) 研修(リーダー対象)受講票			
※受講番号		※受付番号	松・新・四 今・八・宇
受講者氏名			
受講年月日	令和 3年 7月 9日 (金) 09 時30分 ~ 17時 30分		
受講会場	今治地域地場産業振興センター4階 第一研修センター 今治市旭町2-3-5		
※講習内容	安全管理と危険予知活動		
	4R-KY法(実技含む)		
	ワンポイントKYT(実技含む)		
	リスクアセスメント手法(実技含む)		
	その他(交通KY他)		
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日交付 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参		
講習会場 駐車場の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有(有料) ・ <input type="checkbox"/> 無		

領収証

殿

¥ _____ :

危険予知訓練(KYT)研修受講
料及びテキスト代金

上記金額を領収致しました。

年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会 _____ 支部

【連絡事項】

- ・本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いて下さい。
- ・開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは
修了証を交付出来ませんのでご注意下さい。
- ・筆記用具をご持参下さい。