

会 員 各 位

事 務 連 絡
令和3年5月25日

陸運労災防止協会栃木県支部
支 部 長 吉高神 健 司
(公 印 省 略)

令和3年度 第1回交通KYT（危険予知訓練）講習の実施について （追加開催）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、過日（陸災防発第5号）でご案内致しました標記講習会ですが、現時点で定員を満たす状況となっております。そこで、標記講習会を同日午後に追加して開催させていただくこととなりました。

つきましては、参加ご希望の方は別紙申込書にて6月11日（金）までにお申し込み下さい。

記

1. 開催日時 令和3年6月19日（土）13：30～16：40
(受付時間 13：00～13：30)
2. 場 所 (一社)栃木県トラック協会 研修室
栃木県宇都宮市八千代1-5-12
3. 定 員 48名（定員になり次第締め切ります。）
※1事業者3名まで
4. 受講料 1名 5,200円（テキスト代含む）
5. 申込み 受講申込書を県支部へFAXしてください。
(FAX 028-658-6929)
受講票は講習日の一週間前に発行（FAX）致します。
受講料は講習会当日に受付にてお支払い願います。
6. 問合わせ 陸運労災防止協会栃木県支部 担当：鈴木 田邊 近藤
(TEL 028-658-2515)
7. その他 講習修了者に対して、修了証を交付致します。
栃木県トラック協会の会員事業者に限り、受講者1名につき2,600円の助成が受けられます。

「交通KYT (危険予知訓練)」受講申込書

修了証台帳

受講日	令和3年6月19日(土) 13:30～	
ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和 平成 年 月 日	
勤務先	会社名	
	営業所名	
	所在地	〒 - TEL (- -) FAX (- -)
※	交付年月日	
	修了証番号	

※印の欄以外は申込者において全部記載すること。

※当申込書に記載された受講者の情報(個人情報)は講習業務以外には使用しません。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会栃木県支部

FAX: 028-658-6929