

会 員 各 位

陸 災 防 栃 発 第 5 号  
令 和 4 年 5 月 1 2 日

陸 運 労 災 防 止 協 会 栃 木 県 支 部  
支 部 長 石 塚 安 民  
( 公 印 省 略 )

## 令和4年度 第1回交通KYT（危険予知訓練）講習の実施について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、陸上貨物運送事業における労働災害の発生状況は、死亡者数の約6割が交通労働災害によるものとなっています。

このような現状から、当協会において、一層の積極的な交通労働災害防止活動を図るため下記の通り講習会を開催することとなりました。

つきましては、参加ご希望の方は別紙申込書又はインターネットによりお申込下さいませようお願い申し上げます。

なお、本講習会はGマーク外部講習の加点対象となります。

### 記

1. 開催日時 令和4年6月18日（土）9：00～12：10  
(受付時間 8：30～ 9：00)
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 ①受講申込書を県支部へFAX(028-658-6929)にて申込み。  
②陸災防栃木県支部HPからインターネットにより申込み。  
[インターネットからの申し込みはこちら→申込み](#)  
  
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 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		
ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和	年 月 日
	平成	
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