

安全衛生ご担当者 様

(開催窓口)  
行橋労働基準協会  
(講習実施機関)  
安全衛生マネジメントセンター(同)

## 危険予知訓練(KYT)及びリスクアセスメント講習会の開催について

標記講習会を下記のとおり開催いたします。お申込は同封の受講予約申込書に記入のうえFAXしてください。

### 記

#### 1 令和6年度日程

回	日程	会場	申込	
			受付	締切日
1	6月12日(水)	行橋市研修センター	受付開始	5月29日(水)
2	11月1日(金)	行橋市研修センター	未受付	-

#### 2 時間

9:30 ~ 15:30

#### 3 受講料

受講料	テキスト代	合計
9,350円	770円	10,120円

※消費税(10%)込み

#### 4 お支払方法

講習日の1週間前までに下記のいずれかの方法でお支払ください。なお、既納の受講料につきましてはお返しできませんのでご了承ください。

##### (1)銀行振込

インボイス制度に伴い講習実施機関へ直接お振込みください。

福岡銀行 井尻支店 普通 1735890 安全衛生マネジメントセンター合同会社 アンゼンエイセイマネジメントセンター(ド 【登録番号:T1290003012913】
---

※振込手数料はご負担願います。

##### (2)現金(行橋労働基準協会事務所へ持参)

#### 5 申込先

行橋労働基準協会  
〒824-0006 行橋市門樋町 11-17 グリーンテラス 202  
(TEL・FAX)0930-24-5162

以上