

平成27年度 労働実務専門講座 基礎法令コース

開催のご案内

主催 愛知県下各労働基準協会

愛知県下の労働基準監督署が毎年行う臨検（立ち入り調査）等による監督指導では、対象の7割を超える事業場に、労働基準法、労働安全衛生法等の労働基準関係法令の違反が認められます。

このような法令違反の大半は、企業の管理者・担当者の知識と認識の不足によるもので、企業を悩ます重篤な労働トラブルの原因ともなります。

そこで、当協会では愛知県下各労働基準協会と共催で、労務人事・安全衛生担当者の養成の場として、労働実務専門講座（基礎法令コース・就業管理コース）を開催いたしております。

平成27年度の**基礎法令コース**は下記の日程ですので、円滑な労務管理を実施し、さらなる企業繁栄に結びつけるために、ご関係の皆様にご受講いただきますようご案内いたします。

会場 一般社団法人 名北労働基準協会 3階「大会議室」 名古屋市北区清水1-13-1

労働実務専門講座（基礎法令コース）

4日間24時間（一部日程のみのご受講も可能です）

開催日程	研修名・時間	内容	講師
平成28年 1月13日 (水)	労働基準法研修 (A31) 9:30~16:30 6時間	労働基準法の概要と事務 手続、労務管理上の留意点	(一社)名北労働基準協会 専務理事・事務局長 特定社会保険労務士 市之瀬 高司 
平成28年 1月27日 (水)	安全衛生研修 (A32) 6時間	9:30~ 12:30	(一社)名北労働基準協会 副会長 元名古屋市労働基準監督署長 池戸 宏光 
		13:30~ 16:30	安全衛生管理活動の概要 と留意点 金森労働安全衛生コンサルタント 事務所 所長 労働安全衛生コンサルタント 金森 英二氏 
平成28年 2月10日 (水)	社会保険研修 (A33) 9:30~16:30 6時間	健康保険法、厚生年金保険 法介護保険法等の概要と 事務手続	河村つぐみ社会保険労務士 事務所 所長 社会保険労務士 河村 亜実氏 
平成28年 2月24日 (水)	労働保険研修 (A34) 9:30~16:30 6時間	労災保険法・雇用保険法の 概要と事務手続	(一社)名北労働基準協会 ホワイト企業推進本部長 元労働保険事務組合課長 石田 和彦 

全日程4日間の75%以上の受講修了者に「労働実務専門講座卒業証」を、また各研修1日間の受講修了者に「労働実務専門講座研修修了証」を交付いたします。

講習会費

区分	会 員		一 般	
受講日数	4日とも	1日	4日とも	1日
講習会費	33,940円	9,250円	41,140円	11,310円

1名分、資料代、昼食代、税金を含む

申込要領 申込書を予めファックスのうえ、会費は講座・各研修開催日の14日前までに銀行振込ください。
 なお、受講票は初回開催日の7日前までにお送りいたします。

一般社団法人 名北労働基準協会 総合受付 〒462-8575 名古屋市北区清水 1-13-1

電 話 (052) 961-1666 FAX(052)962-1670

振込先 三菱東京UFJ銀行 黒川支店

普通預金 No.2036133

一般社団法人 名北労働基準協会 労務管理教育会計

※恐れいりますが、振込手数料は貴社にてご負担願います。

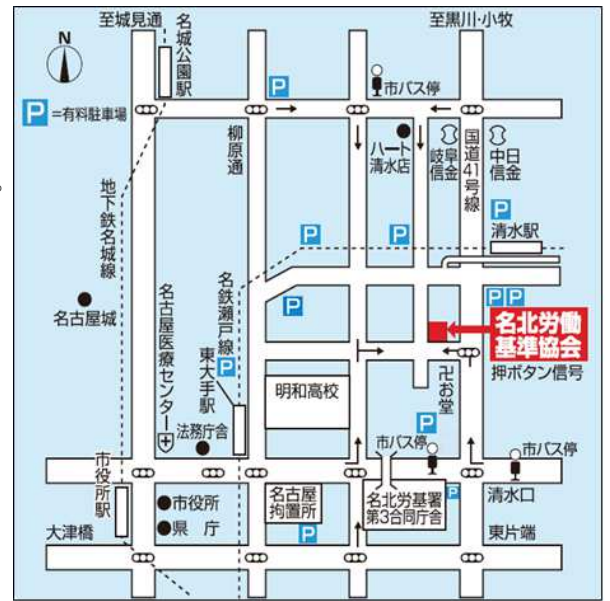
公共交通機関

「名 鉄」清水駅徒歩4分、東大手駅徒歩7分

「地下鉄」市役所駅①番出口徒歩12分

「バ ス」市バス・名鉄バス清水停留所徒歩5分

会場略図



会場には受講者専用駐車場がありません。
 公共交通機関でお越しください。
 車にてお越しの場合は、近隣に格安駐車場があります。
 充分時間を見ていただいたうえ、有料駐車場を各自の責任・負担でご利用ください。

労働実務専門講座 基礎法令コース 受講申込書 (コピー可)

平成 年 月 日

事業場名			TEL () -
			FAX () -
事業内容			労働者数 人
所在地	〒		
ご出席者	氏名・生年月日	所属部署・職名	受講区分 (□を塗りつぶして下さい) (一部日程は表面研修名下の区分番号をご確認下さい)
	フリガナ 男・女 昭和・平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 4日とも (A30) <input type="checkbox"/> 1月13日 (A31) <input type="checkbox"/> 1月27日 (A32) <input type="checkbox"/> 2月10日 (A33) <input type="checkbox"/> 2月24日 (A34)
	フリガナ 男・女 昭和・平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 4日とも (A30) <input type="checkbox"/> 1月13日 (A31) <input type="checkbox"/> 1月27日 (A32) <input type="checkbox"/> 2月10日 (A33) <input type="checkbox"/> 2月24日 (A34)
会費支払時期	月 日銀行支払	受講票送付先	受講者・担当者(部署名) 様

会員番号※

--	--	--	--	--	--

※**会員番号** 郵送にてご案内の場合は、ご送付した封筒表面の番号をご記入ください。
 ※**個人情報** この申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申し込みいただいた講座の参加者資料として使用し、参加者の同意なく目的外の利用を行なうことはありません。