

令和2年2月

事業者各位

品川労働基準監督署
(一社)品川労働基準協会

新任者労災・雇用保険講習会開催のご案内

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、労働基準行政並びに職業安定行政の推進につきましては格別のご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、人事労務をご担当されている方には労災保険・雇用保険の業務は大きなウェイトを占めています。特に、初めて労災保険・雇用保険をご担当された方には大きな負担となっていると思います。初めて担当された方を対象に下記の内容で講習会を開催いたしますので、関係者の出席方よろしくお願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和2年5月27日(水) 13:30~16:30
2. 場 所 南部労政会館 2階 大会議室 (案内図 裏面のとおり)
品川区大崎 1-11-1 ゲートシティ大崎ウエストタワー2階
3. 受講対象者 新任人事労務担当者
4. 受講料・テキスト代 無 料
5. 定 員 100名 (定員になり次第締め切らせて頂きます。)
6. 講習内容 (1) あいさつ 品川労働基準監督署 署 長
(2) " (一社)品川労働基準協会 労働保険部会長
(3) 労災保険の手続きについて 監督署 担当官
(4) 雇用保険の手続きについて ハローワーク品川 担当官
(5) 個別相談
7. 申込方法・締め切り日

5月13日(水)までに、申込書を FAX 又は、郵送にてお送り下さい。

(この案内は PC で、品川労働基準協会と入力し検索して HP から、プリント可)

一般社団法人 品川労働基準協会

〒141-0001 品川区北品川 5-12-1 フラワー御殿山ハイツ 1F

FAX: 3 4 4 7 - 2 4 9 0 TEL: 3 4 4 7 - 2 4 7 2

新任者労災・雇用保険講習会申込書（5月27日（水））

F A X 03-3447-2490

事業場名			
所在地			
電話番号		F A X	
連絡担当者名	部課名		フリガナ氏名
受講者・所属職名		フリガナ氏名	
受講者・所属職名		フリガナ氏名	
受講者・所属職名		フリガナ氏名	

*定員内で受付けた方は、ご連絡を省略いたしますので当日来場して下さい。

*受講者氏名は、楷書で正確に記入して下さい。

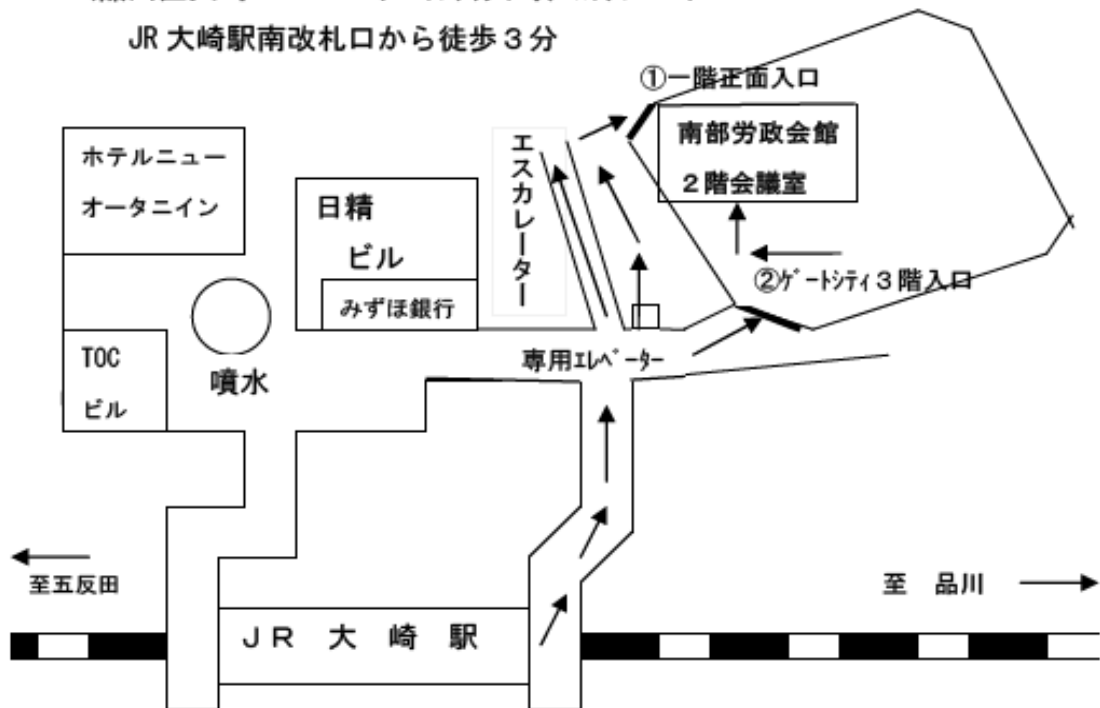
*都合によりキャンセルする場合は、必ず事務局へご連絡をお願いします。

*個人情報、本講習のため以外に使用することは有りません。

南部労政会館

（品川区大崎 1-11-1 ゲートシティ大崎ウエストタワー 2F）

JR 大崎駅南改札口から徒歩3分



① 3階より専用エレベーターかエスカレーターで1階正面入口より2階会議室へ

② ゲートシティ大崎3階入口からエスカレーターで2階会議室へ