

令和3年度

人事労務管理講座

公益社団法人福井県労働基準協会奥越支部

事業主殿

日頃より協会事業にご理解・ご協力賜りまして厚く御礼申し上げます。

会員事業場の皆様方におかれましては、平素より、労働者の適正な労働条件の確保と安心・安全・健康に働く環境づくり、並びに安定した雇用環境の実現に向けてご尽力のことと存じます。

さて、下記内容で第1回目の人事労務管理講座を開催いたしますのでご案内申し上げます。貴殿あるいは人事労務管理者、ご担当者等ご参加下さるようご案内申し上げます。

記

日時：令和3年7月27日（火）13:30～15:30

会場：大野有終会館（201・202）

大野市天神町1-19 TEL 0779-65-8766

[内 容]

I 労務管理の変化による対応について（大野労働基準監督署）

- ・正しい法定帳簿を作成しましょう ～監督指導となるケース～
（賃金台帳、労働者名簿、年次有給休暇管理簿、出勤簿）
- ・高齢労働者の安全と健康確保への取組 ～エイジフレンドリーガイドライン～
- ・労働者災害補償保険法の改正（R2.9.1）について
～複数の会社に雇用されている労働者への労災保険給付が変わりました～

II 働き方改革関連法対策セミナー&相談会（ふくい働き方改革推進支援センター）

～大丈夫ですか？同一労働同一賃金への着地～

- ・就業規則変更の実務上のポイント
- ・シニア（定年後再雇用者）、パートタイマーへの対応
- ・関連助成金（キャリアアップ助成金）等について

※個別相談会はセミナー終了後開催致します。ご希望の方はお残り下さい。

定 員：30名（但し、定員に達した場合は締切ります）

申 込 方 法：裏面の申込書に記入して、7月21日（水）までにFAXして下さい。

参 加 費：会員無料（非会員の方はお1人1,000円）

《感染防止対策》

- ・整理番号の入った参加申込書とともに「新型コロナウイルス健康チェック表」をFAXします。開催日当日の健康状態や緊急事態宣言（まん延防止措置）地域への往来（2週間以内）が無いかなどのチェックしていただきます。「ある」の項目がある場合ご参加を見合わせていただきます。
- ・入場の際し「検温」「手指の消毒」「マスク着用」をお願いします。
- ・密を避けるため、事業場1名の参加とさせていただきます。
- ・新型コロナウイルス感染状況によって「中止」となる場合があります。

令和3年度 第1回

人事労務管理講座参加申込書

開催日：令和3年7月27日（火） 13：30～15：30

会場：大野有終会館（201・202）

大野市天神町1-19 TEL 0779-65-8766

□参加者氏名

役職名	参加者氏名	整理番号
	様	

□事業所・ご連絡先名

申込年月日	令和 3年 月 日
事業場名称	_____
所在地	〒 _____
労働者数	_____ 名
担当者氏名	_____ 様
電話番号	_____ F A X 番号 _____

《ご参加者の皆様へ》

- ・当日、返信（整理番号が記入）された本申込書ならびに「新型コロナウイルス健康確認チェック表兼同意書」を受付に提出して下さい。新型コロナウイルス感染者発生時の対応として参加者記録を行います。参加者変更の場合、職氏名を訂正してご持参ください
- ・キャンセルの場合、本申込書余白に「キャンセル」と記載して再度FAXしてください。
- ・会場では、マスク着用をお願いします。
- ・新型コロナウイルス感染の状況によって「中止」となる場合があります。

お問合せ：（公社）福井県労働基準協会 奥越支部 ☎0776-54-3323

F A X 番号0776-54-3325