

事業主各位

一般社団法人大田労働基準協会



## 人事・厚生担当者向け実務研修会開催について

新たに労働基準法・雇用保険法等、担当者になられた方の基礎的知識習得及び届出事務等の実務研修会を下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。

### 記

- 1、日 時 令和7年4月24日（木曜日） 13時30分～16時30分  
(受付開始13時15分)
- 2、場 所 法人ビル4階 研修室 (大田区蒲田5-40-1)
- 3、内 容
  - (1) 労働基準法  
労働時間・時間外労働・休日・就業規則等についての  
基礎知識及び届出関係  
講師 大田労働基準監督署 担当官
  - (2) 健康保険・厚生年金保険  
～ 社会保険の事務手続き ～  
講師 大田年金事務所 担当官
  - (3) 雇用保険法  
雇用保険法の解説と適用及び給付手続きの説明  
講師 ハローワーク大森 担当官
- 4、定 員：30名（先着順）但し会員優先
- 5、費 用：無 料
- 6、申込方法：①裏面申込書に必要事項を記入し大田労働基準協会宛にFAXして下さい  
FAX番号03-3738-0128  
②受講可能な場合は、受講票を申込担当者あてFAX返信します  
申込書に必ずFAX番号をご記入して下さい  
③受講者は研修当日受講票をご提示してください
- 7、問合せ先：一般社団法人大田労働基準協会 電話03-3738-0118

# 人事・厚生担当者向け実務研修会申込書・受講票

- 実施日：令和7年4月24日（木曜日） 13時30分～16時30分  
受付開始13時15分～
- 場 所： 法人ビル4階 研修室 （大田区蒲田5-40-1）

（一社）大田労働基準協会 FAX 03-3738-0128

## 『事業場事項欄』

会員の別	大田会員・それ以外 ○を付して下さい		
事業場名 所在地	〒		
業 種	(講師の事前準備の為ご記入下さい)		
申込担当者 役職・氏名			
T E L		F A X	

## 『受講者事項欄』 (3名以上の場合、この用紙をコピーしてご使用下さい。)

ふりがな		受講 番号	*
受講者氏名			
ふりがな		受講 番号	*
受講者氏名			

⑨ 個人情報は、研修名簿の目的以外に利用することはありません。

## 「質問事項等」

--

\*テーマに関して、あらかじめ講師に質問、説明してほしい事項がございましたら、申込時に付記して下さい