

令和3年1月12日

事業主 殿

(公社) 神奈川労務安全衛生協会
横浜北支部

「監督署届出手続き説明会」開催案内

＜労務・安全衛生・労災保険関係＞

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

会員の皆様には、日頃から弊協会支部の活動にご理解を賜り御礼申し上げます。

さて、この度「監督署届出手続き講習会」を開催する運びとなりました。

労働基準法及び労働安全衛生法令に定める届出及び手続きについては、業種・事例等の案件により提出方法が異なり、届出手続きを行う上で監督署担当者殿から指導を受けることが見られると思います。当説明会を受講され、監督署への届出手続きをスムーズに進める上での参考になれば幸いと存じます。法改正に伴い令和2年度版の監督署届出手続き様式集(テキスト)を作成しましたので、人事労務管理または安全衛生を担うご担当者のご参加を戴けますようお願い申し上げます。

本講習会は横浜北労働基準監督署様の後援にて開催します。

敬具

記

1. 日 時：令和3年3月9日(火) 13時00分～16時20分

2. 会 場：神奈川県トラック総合会館 6F研修室
横浜市港北区新横浜2-11-1 (JR新横浜駅 徒歩7分)

3. 内 容

- (1) 横浜北労働基準監督署 関川安全衛生課長ご挨拶、連絡事項説明
- (2) 「労務関係届出手続きの解説」
- (3) 「労災保険給付等の手続きの解説」
- (4) 質疑応答

講師： 社会保険労務士 加藤 康弘 氏

4. 対象・定員：30名(先着順に受付し、定員になり次第締切ります)

5. 参加費：5,000円/人(資料代含む)

6. 申込先：〒222-0033 横浜市港北区新横浜2-5-4 京浜建物第二ビル701号
(公社) 神奈川労務安全衛生協会 横浜北支部
FAX 045-474-1815

----- きりとり線 -----

3/9 監督署届出手続き講習会申込書

☆ 受講料 1名5,000円×() 円を添えて申し込みます。

☆ 支払方法 [銀行振込・現金書留]にて送金します。(どちらか消して下さい)

振込の場合、振込予定日を記入してFAX送信後、銀行振込みをしてください。

申し込み後、当日の参加取消しの場合、参加費の返金は出来ません。

・受講費の請求書が必要な場合、○で囲ってください(必要)

☆ 振込先 (社) 神奈川労務安全衛生協会 横浜北支部 TEL 045-474-1821

横浜銀行 新横浜支店(普) No. 1012715 (振込手数料は貴社でご負担願います)

☆ 振込予定日 月 日 尚、領収書は振込機関の受領書をもって代えさせていただきます。

☆ 事業場名： _____

☆ 所在地：〒 _____

☆ TEL： _____

☆ FAX： _____ 連絡担当者名

受講者氏名(フリガナ)	担当業務名	支部使用欄

* 申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会支部が責任をもって管理し、目的以外には使用しません。

