

建設業で選任義務のある「雇用管理責任者」のための研修です

# 雇用管理研修のご案内

## 基礎講習・コミュニケーションスキル等向上コース

平成29年度 建設労働者雇用支援事業(厚生労働省職業安定局委託事業)では、建設労働者の雇用の改善等に関する法律(建設労働者雇用改善法)に基づいた、雇用管理についての基礎講習を全国で無料にて行います。



**対象者** 雇用管理責任者や責任者を補佐する立場の方など

### 基礎講習 9:00~16:30 (定員100名)

労働者の募集、雇い入れ、配置から退職にいたるまでの、雇用管理に必要な知識を習得することを目的とした講習です。

- 建設業の現状と課題
  - 雇用管理責任者の責務
  - 社会保険加入対策
  - 雇用契約・就業規則
  - 賃金管理・労働時間管理など
- ※昼食は各自ご用意願います。

- 5月26日(金) 中央労働基準協会ビル 4階ホール
- 6月22日(木) 東基連 安全衛生研修センター
- 7月26日(水) トヨタドライビングスクール東京
- 8月25日(金) 中央労働基準協会ビル 4階ホール
- 9月22日(金) 東基連 安全衛生研修センター

### コミュニケーション 12:50~16:30 スキル等向上コース (定員50名)

若年労働者と熟練労働者が円滑なコミュニケーションを取りながら働くことのできる環境づくりの手法や、技術や技能を習得する前に離職する若者の多い建設業の職場におけるモチベーションの維持・向上の手法を習得する。

- 5月24日(水) 東基連 安全衛生研修センター
- 7月25日(火) 中央労働基準協会ビル 4階ホール
- 8月30日(水) トヨタドライビングスクール東京

\*詳細なカリキュラムは下記ホームページをご覧ください。\*お申込みは先着順になります。定員になり次第締め切らせていただきます。

■ 研修終了後、修了証を交付いたします。 ■ テキストは当日無料で配布いたします。

### 会場住所

中央労働基準協会ビル……………東京都千代田区二番町9-8  
東基連 安全衛生研修センター……………東京都江戸川区中央1-8-1 内宮ビル  
トヨタドライビングスクール東京……………東京都立川市羽衣町1-3-4

◎会場の案内図は、下記ホームページでご確認ください。

申込み

FAX 03-3915-7033 (裏面の申込書にご記入の上、送信ください)

WEB   koyoukanri.chosakai.ne.jp/より申込み

お問合せ先

(株)労働調査会 雇用管理研修事業部 〒170-0004 東京都豊島区北大塚2-4-5  
TEL 03-3915-7221 E-mail koyoukanri2@chosakai.co.jp

「建設労働者確保育成助成金」：助成対象の要件等は最寄りの都道府県労働局、ハローワーク等へお問合せください。

(株)労働調査会 雇用管理研修事業部 行

この用紙に必要事項をご記入の上、**FAX 03-3915-7033** まで、ご送信ください。

東京会場：**雇用管理研修申込書**

※印は必ずご記入ください。

申込日：平成 年 月 日

<b>申込日</b> ※ 申込日に☑をつけてください。	<b>基礎講習</b> 9:00 ~ 16:30 (定員100名)	<input type="checkbox"/> 5月26日(金) 中央労働基準協会ビル 4階ホール (13-1-2)	
		<input type="checkbox"/> 6月22日(木) 東基連 安全衛生研修センター (13-1-3)	
		<input type="checkbox"/> 7月26日(水) トヨタドライビングスクール東京 (13-1-4)	
		<input type="checkbox"/> 8月25日(金) 中央労働基準協会ビル 4階ホール (13-1-5)	
		<input type="checkbox"/> 9月22日(金) 東基連 安全衛生研修センター (13-1-6)	
	<b>コミュニケーション スキル等向上コース</b> 12:50 ~ 16:30 (定員50名)	<input type="checkbox"/> 5月24日(水) 東基連 安全衛生研修センター (13-2-1)	
		<input type="checkbox"/> 7月25日(火) 中央労働基準協会ビル 4階ホール (13-2-2)	
		<input type="checkbox"/> 8月30日(水) トヨタドライビングスクール東京 (13-2-3)	
<b>氏名</b> ※ (修了証記載)	フリガナ	<b>生年月日</b> ※ (修了証記載)	西暦 年 月 日
<b>勤務先</b> ※ <b>事業所名</b> (修了証記載)			
<b>所属部署</b> ※		<b>役職</b>	
<b>勤務先住所</b> ※	〒 -		
<b>電話番号</b> ※	( )	<b>FAX</b>	( )
<b>メールアドレス</b>	@		
<b>所属団体</b>	例：〇〇労働基準協会〇〇支部(所属されている団体等がありましたら、ご記入ください)		

※記載された内容については、厳重に管理し、内容確認、各種講習会等に関する情報提供のみに使用し、上記以外の目的で使用いたしません。

●キャンセルは原則として一週間前までにご連絡ください。(連絡先：03-3915-7221)

〈お問い合わせ先〉

(2017.4G)

(株)労働調査会 雇用管理研修事業部 〒170-0004 東京都豊島区北大塚2-4-5

TEL 03-3915-7221 FAX 03-3915-7033 E-mail koyoukanri2@chosakai.co.jp