

受講料  
無料

5年以内に新しく事業を始めた方に!  
労務管理・職業環境の整備のポイントを伝授!  
生産性向上の基礎を作るセミナーです。

# 新規起業事業場 就業環境整備事業セミナーin四国

適正な労働時間の把握や管理方法、就業環境を整えるために必要な情報など  
労務管理や安全衛生管理に関する基本的な知識を解説します。

早くて便利!!  
申込はWebで!

開催日

実施会場

7/28	香川県	サンポートホール高松 6階 第63会議室
8/31	愛媛県	愛媛県総合社会福祉会館 4階 第1会議室
10/3	香川県	サンポートホール高松 6階 第63会議室

開場

12:30

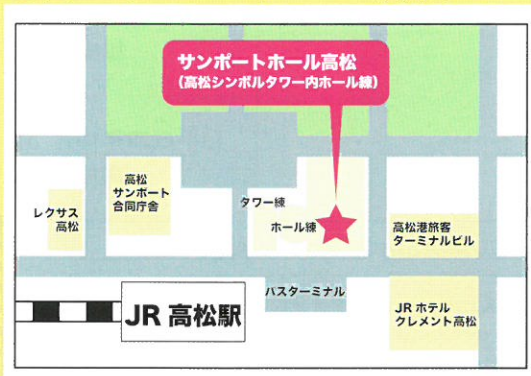
セミナー開始

13:00

終了

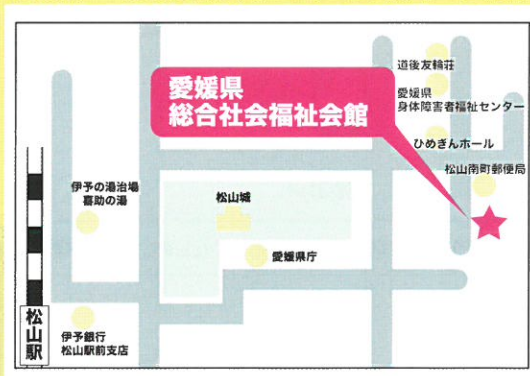
16:30

香川 サンポートホール高松



JR高松駅から徒歩3分  
〒760-0019  
高松市サンポート2-1

愛媛 愛媛県総合社会福祉会館



JR神戸駅から徒歩5分  
〒790-8553  
愛媛県松山市持田町三丁目8番15号

新規起業事業場就業環境整備事業(西日本)はランゲート株式会社が厚生労働省から受託して実施いたします。

お問い合わせ先

ランゲート株式会社

〒604-8141

京都市中京区泉正寺町328 西川ビル4階

TEL:050-5847-6864 FAX:075-741-7863

FAXもしくはWebで申込みいただけます。  
FAX申込書は裏面にて!

詳細・WEB申込はコチラから

ランゲート

検索



<http://www.langate.co.jp/shinki-kigyou>

## 西日本専用 セミナー・個別訪問 FAX申込書

就業環境を整備するため、次のとおり申し込みます。(1事業所につき同伴者1名様のご受講可とさせていただきます。)

事業所の名称		従業員数	男		合計		
			女				
所在地	〒 -	(※1) 人事労務担当者	パート (内数)				
			氏名				
			職名				
			電話				
代表者 氏名			FAX				
			☒ _____ @ _____				

どちらかに ✓を入れて下さい。	<input type="checkbox"/> I 事業を新たに始めた (会社を新たに興した、従業員を初めて雇い入れた等)	起業等年月日		業種または主要製品			
		平成	年				
	<input type="checkbox"/> II 業種・業態を変えた (異業種に進出した・分社した等)	変更年月日		従前の業種・主要製品		新たな業種・主要製品	
		平成	年				

※セミナーと個別訪問の両方の選択可、セミナー開催地は一カ所のみ選択可 希望する選択肢に✓を入れて下さい。	<input type="checkbox"/> セミナーの 受講を希望する	受講される方の氏名・連絡先			希望する開催日1カ所にVをつけてください。		
		1人目:			<input type="checkbox"/> 平成29年 7月 28日 (金) 高松市		
		電話:					
		(※2) ☒ _____ @ _____			<input type="checkbox"/> 平成29年 8月 31日 (木) 松山市		
2人目:			<input type="checkbox"/> 平成29年 10月 3日 (火) 高松市				
電話:							
(※3) ☒ _____ @ _____							

セミナーご予約の手続きが無事に完了いたしましたら、受講申し込みされた方の電子メールアドレス(※2.3)に確認のメールをお送りします。

<input type="checkbox"/> 個別訪問による 支援を希望する	支援を特に希望する事項にレを入れてください。(複数選択可)					
	<input type="checkbox"/> ①労働時間・休日・休職	<input type="checkbox"/> ②年次有給休暇	<input type="checkbox"/> ③安全衛生管理体制			
	<input type="checkbox"/> ④就業制限(免許・資格)	<input type="checkbox"/> ⑤健康診断	<input type="checkbox"/> ⑥機械・設備の届け出			
	<input type="checkbox"/> ⑦労働条件・採用・人材確保	<input type="checkbox"/> ⑧解雇・退職	<input type="checkbox"/> ⑨就業規則			
	<input type="checkbox"/> ⑩賃金・退職金制度	<input type="checkbox"/> ⑪労働保険				
	<input type="checkbox"/> ⑫その他( _____ )					

訪問希望日を第1から第3まで記載してください。日程調整の上、上記人事労務担当者欄(※1)の電子メールアドレスもしくはお電話番号にご連絡いたします。

第1希望日( 月 日)      第2希望日( 月 日)      第3希望日( 月 日)

