

労務事務講習会

【事業所の事務担当者の方を対象に講習会を開催します】

講師：社会保険労務士 後藤田 慶子氏・山口 介衣子氏・高田 千春氏

- テーマ・日程等 ①【労災保険・雇用保険のしくみ】 平成30年5月18日(金)・5月30日(水)
～年度更新の実務演習～
- ②【健康保険・厚生年金保険のしくみ】 平成30年5月22日(火)・6月 7日(木)
～算定基礎届の実務演習～
- ③【健康保険・厚生年金保険・労働保険の手続き】 平成30年6月26日(火)

※テーマごとに1事業所1名様のお申し込みになります。

(①②については、各々いずれかの日程を選んでお申し込みください)

<開催場所> 大阪府病院年金会館 <大阪市天王寺区六万休町4-11>

<開催時間> 13時30分～16時30分(途中休憩あり)

<定員> 各回120名

- 参加資格 大阪府内の年金事務所(日本年金機構)または全国健康保険協会大阪支部で厚生年金保険・健康保険の適用を受けている事業所に勤務されている被保険者の方(健康保険組合の被保険者を含む)

- 参加費用 会員事業所の被保険者 無 料
非会員事業所の被保険者 3,000円/1テーマ1名 (この講習会から入会希望の方は、無料となります)
非会員事業所の参加決定者には、郵便払込票を送付し、入金確認後、参加証を送付します。
なお、会員事業所の参加決定者には参加証を送付いたします。

- 申込締切 ①5月18日開催分 4月23日(月)必着・5月30日開催分 5月 9日(水)必着
②5月22日開催分 4月27日(金)必着・6月 7日開催分 5月14日(月)必着
③6月26日開催分 6月 1日(金)必着

- 申込方法 (ア) 労務事務講習会 参加申込書
(イ) (2テーマ以上のお申し込みの場合は、申込書をコピーのうえテーマごとに申込書にご記入ください)
(ロ) 宛先を明記した返信用はがき(各テーマごとに1枚必要です)
(ハ) (イ)を同封のうえ、「(一財)大阪府社会保険協会」へ必ず郵送にてお申し込みください。
定員を超える申し込みがあった場合は、抽選により参加者を決定し、返信用はがきにより抽選結果をご連絡いたします。

お申し込み
お問い合わせ先

(一財)大阪府社会保険協会

〒550-0003 大阪市西区京町堀1-3-13 辰巳ビル2階
電話 06-6445-3013

キリトリ線

労務事務講習会 参加申込書

事業所名称			会員番号(30- -)	
非会員の方の入会希望	ある ・ ない	連絡担当者名	非会員 ・ 不明	
事業所所在地	〒 -			
電話番号	()			
参加希望		開催日	(フリガナ) 参加者氏名	男・女
テーマ番号	テーマ(講習内容)			
		月 日()		

※この申込書にご記入いただきました個人情報は、本事業の運営およびそれに関するご連絡・ご案内以外には使用いたしません。