労災保険実務講座

労災補償制度の基本的なことを、労働基準行政OBを講師としてわかりやすく説明します。

労働災害や通勤災害(交通事故等)が発生した場合の労災保険への対応について、Q&Aを交えながわかりやすく説明します。

企業リスク軽減のために労務担当者等の方には、労災保険に関する知識が必要です。

● 日程及び会場

開催日			会場			
令和7年	7月	8日 (火)	林業ビル 8階 (広島市中区上八丁堀8-23) ※ 無料駐車場、駐輪場はありません			
中止	-9月	10日 (水)	福山教習所 (福山市瀬戸町山北1-1) 駐車場あります(注) ※ JR備後赤坂駅より徒歩10分程度			

講習時間 13:30~17:00 (予定)

(注)福山教習所の駐車場は日常的に混雑していますので、出来るだけ公共交通機関でご来場ください。 *都合により会場や開講時間を変更させていただく場合がございます。

● 受講料 • テキスト代 *消費税10%を含めた額の表示です。 適格請求書発行事業者登録番号 T7240005012381

			(うち消費税:400円)	I = -
文诵科	_	般	5,500円 (うち消費税:500円)	<i>)</i> -

テキスト代 1,760円 (うち消費税:160円)

*テキストは、講習当日にお渡しします。(テキスト:労災保険給付の手続き)

*テキスト代は改定されることがあります。 申込手続後に改定された場合は講習会場で差額をいただくことがありますのでご了承ください。

● その他

- * 受講料は原則として返却いたしませんので欠席しないようにしてください。
- * 定員になり次第に受付を締切らせていただきますのでお早めにお申込みください。
- * 自然災害や公共交通機関等の運休などの事態により講習会を中止・中断することがあります。 その際は受講者または事業場に連絡をするとともに当協会ホームページに中止連絡を掲載します。

● 申し込み先 (申込方法は裏面の申込書に記載しています)

お申し込みは次の広島県労働基準協会の最寄りの支部まで

- ◎広島中央支部(電話082-228-5475・FAX082-221-5045)〒730-0012 広島市中区上八丁堀8-23 林業ビル8階
- ◎呉 支 部(電話0823-22-1359・FAX0823-22-1324)〒737-0051 呉市中央3-8-21 大之木ゲイモ本社じル4階
- **◎福 山 支 部**(電話084-949-2022・FAX084-949-2034) 〒720-0838 福山市瀬戸町山北1-1
- **◎三 原 支 部**(電話0848-64-7600・FAX0848-64-7601) 〒723-0052 三原市皆実1-26-1 able 皆実102
- ◎尾 道 支 部(電話0848-22-3432・FAX0848-22-3444)
 〒722-0002 尾道市古浜町27-284 尾道糸崎港湾福祉
 センター202
- **◎三 次 支 部**(電話0824-62-3945・FAX0824-62-3947) 〒728-0013 三次市十日市東2-12-20 G・Tビル101
- ◎広島北支部(電話082-814-2354・FAX082-815-5562)〒731-0223 広島市安佐北区可部南3-9-45 木村ビル1階
- **◎廿日市支部**(電話0829-32-3851・FAX0829-32-3852) 〒738-0024 廿日市市新宮1-12-26
- *不明点等ございましたらお気軽にご連絡ください*

労災保険実務講座 受講申込書

- *記載事項を楷書で正確に記入してください。
- *お申込後、支部より受講票を送付しますので講習当日にご持参ください。 講習日の1週間前になっても届かない場合は、お手数ですが申込支部にお問い合わせください。

【支払・申込方法】いずれの方法で申込まれるかお選びのうえ左側の□欄に○印を記入してください。

	振込 振込先銀行に〇印 広島銀行・もみじ銀行 月 日に振込		 ⇒ 受講料等を振込後、<u>申込書と振込受領書</u>等のコピーを申込支部へFAX又は 郵送してください。(振込先は次のいずれかをお選びください。) ● 振込先 : 広島銀行 八丁堀支店 (普)0352021 もみじ銀行 広島中央支店 (普)0121260 ● 口座名義: シャ)ヒロシマケンロウドウキジュンキョウカイ ※振込手数料は振込人にてご負担ください。 ~振込の控え(振込受領書等)の提出をお願いします。~ 					
窓口へ持参 ⇒ 受講料等と申込書を 受講日より前に 申込支部へご持参ください。								
公益社団法人広島県労働基準協会 支部 行 適格請求書発行					行事業者登録番号	Г7240005012381		
	主 业旧 5					連絡先TEL		
	事業場名					連絡先FAX		
	担当者				· I	申込担当者 e-mail		
	事 業 場 所 在 地	T				受 講 料 (消費税10%含む)	名分	円
	所 在 地					テキスト代 (消費税10%含む)	冊分	円
	会員、一般		会員	一般		合 計		ш

合 (消費税10%含む)

市

円

年

●表面の開催日及び会場をもとに受講希望日、開催地(**市)、氏名等を正確にご記入ください。

日

開催地

氏

名

※○で囲んでください

月

番号 フリガナ 番号 フリガナ X Ж 氏 名 氏 名 番号 番号 フリガナ フリガナ Ж Ж

•/	77 F LHB) 1 37 7	7	. 2
•X•	本 方 欄 /丁記 人	-	ないでください。

名

令和

- * 受講者の記入欄が足りない場合は本紙をコピーのうえ、複数枚にてお申込みください。
- * FAXでのお申し込み可能。

氏

の別

受講希望日

 【ご質問・お問	問い合わせ等がございま	したらご記入ください】		

^{*} 会員は入会時に手続きした事業場名及び所在地をご記入ください。