

# 派遣元責任者講習 開催のご案内

労働者派遣事業を行うための許可要件の一つとして、事業主は「派遣元責任者講習」を受講（許可の申請の受理の日前3年以内の受講に限る）した派遣元責任者を選任しなければなりません。

本講習は、『厚生労働大臣に開催を申し出た者が実施する則第29条の2で規定する』「派遣元責任者講習」で、労働監督について経験豊富な講師が「労働者派遣事業関係業務取扱要領」で定められた内容に従い、解説いたします。

## 日時

平成28年 **11**月**11**日(金)  
**10:00~17:10**

次回開催は、平成29年2月15日です。  
(受付開始:11月1日(火)~)

## 会場

新清風ビル 6階講習会場 (住所:大阪市北区中津1-2-19)

**会場は梅田にも近くアクセス便利な立地です**

(最寄駅)

- ・地下鉄御堂筋線「中津」駅5番出口 徒歩2分
- ・阪急各線「梅田」駅茶屋町口 徒歩8分
- ・JR各線「大阪」駅御堂筋北口 徒歩12分

## 受講料

KKC正会員・KKC協賛会員 **6,000**円(税込)

一般(会員外) **8,000**円(税込)

※テキスト代(税込価格2,160円)を含みます。

## 定員

**60**名 ※申込先着順で、締切前でも定員に達し次第  
締め切らせていただきます。

## 講師

トータルコンサル&カウンセラー代表 **谷口 恒夫 氏**

- ・元労働基準監督署長
- ・社会保険労務士
- ・関西医療大学講師
- ・厚生労働省登録各種法定講習機関講師
- ・中央労働災害防止協会講師
- ・国際研修協力機構講師
- ・労働衛生コンサルタント
- ・セクシュアル、パワーハラスメント防止コンサルタント
- ・産業カウンセラー
- ・和泉商工会議所、八尾商工会議所専門相談員
- ・厚生労働省委託 労働者健康福祉機構 大阪産業保健総合支援センター(メンタルヘルス対策促進員、労働衛生工学専門員)

## ■ 申込方法

受講を希望される方は、下記の要領にてお申込みをお願いいたします。

1. お申込み	お手数ですが、裏面「受講申込書」に必要事項をご記入の上、FAX又は郵送にてお申込みください。 FAX番号 : 06-6450-8038 郵送先 : 〒531-0071 大阪市北区中津1-2-19 新清風ビル305号室 一般社団法人関西環境開発センター 教育訓練部 宛
2. お振込み	<b>お申込み後、2週間以内に受講料をお振込みください。</b> 振込手数料は受講者負担とさせていただきます。 <b>関西環境開発センター(KKC)正会員・協賛会員 : 6,000円</b> (テキスト代、消費税含む) <b>一般(会員外) : 8,000円</b> (テキスト代、消費税含む) 銀行口座 : リソナ銀行 千里北支店 普通預金 1716640 口座名義 : 一般社団法人 関西環境開発センター 募集締切日 : 平成28年10月31日(月) ※ 締切日までに振込が確認できない場合、キャンセルされたものとさせていただきます。 ※ 振込後の受講キャンセルの場合、ご返金いたしかねますので、予めご了承ください。 ※ 原則、請求書・領収書の発行はございません。領収書は各金融機関発行の「振込明細票等」が税法上正規の領収書としてご利用いただけます。当団体発行の請求書・領収書が必要な方はご連絡ください。
3. 受講票	受講料の入金が確認できたのち、受講票を <b>郵送・メール・FAX</b> のご希望の方法でお送りいたします。 講習当日にご持参ください。テキストは当日配布いたします。
4. 受講当日	「受講票」と、本人確認のできる顔写真付きの「 <u>公的身分証明書</u> 」(運転免許証、パスポート等)を受付に提示してください。
5. 受講証明書	受講当日に受講証明書を発行し、講習終了後に即日お渡しいたします。
6. キャンセル	<b>振込後の受講キャンセルの場合、ご返金いたしかねますので、予めご了承ください。</b> ただし、テキストは講習終了後に郵送させていただきます。

## ■講座内容と使用テキスト

「労働者派遣事業関係業務取扱要領」で定められた、「派遣元責任者講習の内容」に従い実施します。

使用テキストは「労働者派遣法の実務解説」（労働新聞社/編）です。日々の実務に重点を置きつつ、必要な法律知識を過不足なく解説。派遣先や派遣労働者が法律内容を知る便利なガイドブックとなるよう編集されており、講習後も活用していただけます。



## 派遣元責任者講習 受講申込書

(一社) 関西環境開発センター 宛

FAX 06-6450-8038

..... 下記申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送してください.....

- 【ご注意】
- ・受付は申込先着順で、締切前でも定員になり次第締め切らせていただきます。
  - ・受講料のお振込が確認できたのち、受講票（会場地図付き）を郵送・メール・FAXのご希望の方法でお送りいたします。講習当日にご持参ください。
  - ・振込後の受講キャンセルの場合、ご返金いたしかねますので、予めご了承ください。

\* は必ずご記入ください

募集締切日：平成28年10月31日（月）

* 会社名			
* 会社住所	〒 -		
許可・届出番号 (例：派00-000000)			
* 申込担当者名 (受講者と同一の場合は不要)			
* 受講票送付方法	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> FAX
* TEL		FAX	
E-MAIL			
今回のお申込みは何を見てお申込みされましたか？（当てはまるものにチェックをお願いします） <input type="checkbox"/> 郵便での案内 <input type="checkbox"/> FAXでの案内 <input type="checkbox"/> 会社（人事・社内報等） <input type="checkbox"/> 上司・同僚・知人からの紹介 <input type="checkbox"/> 厚生労働省ホームページ <input type="checkbox"/> 当法人（KKC）ホームページ <input type="checkbox"/> その他（                      ）			

- ◆ 受講者の「氏名」「生年月日」は受講証明書に記載されますので、楷書で正確にご記入ください。
- ◆ 申込書は1人1枚とし、複数名でのお申込みの場合はお手数ですがコピーしてご使用ください。

* フリガナ			
* 受講者氏名			
* 生年月日	昭和	・ 平成	年 月 日
* 受講経験	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

- ※ 当該個人情報はこの講習にご参加いただくための準備にのみ使用いたします。
- ※ 当施設には駐車場がありませんので、電車・バス等をご利用ください。

【主催・お問い合わせ】 厚生労働大臣登録研修実施団体・大阪府認定職業能力開発校  
一般社団法人 関西環境開発センター（KKC）

(教育訓練部) 〒531-0071 大阪市北区中津1-2-19 新清風ビル305号室

TEL (06)6372-9123 FAX (06)6450-8038

E-MAIL [bmkkc@swan.ocn.ne.jp](mailto:bmkkc@swan.ocn.ne.jp) URL <http://www.bmkkc.or.jp/>

公式Facebookページ <http://www.facebook.com/bmkkc.or.jp>