

職場トラブル防止講座

～労働法と職場環境整備～

- * 講座名 職場トラブル防止講座～労働法と職場環境整備～
- * 対象者 経営者・人事総務部門の方
- * 内容 職場でのトラブルを未然に防止し、従業員が安心・安全に働ける職場環境づくりを学ぶ
- * 実施日 令和8年 9月10日(木) 11日(金) 15日(火) 17日(木)
- * 時間 18:00～21:00 総時間数 12時間
- * 定員 20人
- * 受講料 2,200円
- * 講師 (一社) 日本経営士会山梨経営支援センター 経営士 江藤昭人
- * 会場 山梨県立就業支援センター (甲府市塩部4-5-28)
- * 受付期間 7月10日～8月27日



電子申請はこちらを
スキャンしてください

職場でのお困り事
解決に役立つよ!!



就業支援センター
イメージキャラクター
“しゅうくん”

F A Xで申込の場合は、送信後、確認の電話をお願いします。
F A X・電子申請とあわせ先着順で受講者を決定します。
ただし、受付開始日に申込者が定員を超えた場合は、
この日の申込者全員について抽選で受講者を決定します。
また、受講申込みが少ない場合は、実施しない場合があります。
受付終了後、受講者あてに受講案内（受講決定通知）と
受講料納入通知書（振り込み書）を郵送します。
受講料は、納入期限までに金融機関での納入をお願いします。

講座の申込・問合せ先：山梨県立就業支援センター

お問い合わせはお電話で **055-251-3210**

お申し込みはF A Xで **055-251-3221**

県のホームページから電子申請にてお申込み可能です



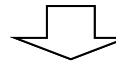
能力開発セミナー受講申込書

受付番号

山梨県立就業支援センター所長 殿

次のコースを受講したいので申し込みます。

コース名	職場トラブル防止講座 ～労働法と職場環境整備～	申込 年月日	令和 年 月 日
------	----------------------------	-----------	----------



①か②のどちらかにご記入ください。

①個人で申し込む場合(受講者本人が受講料を負担する)

住所	〒				
ふりがな				性別	男 ・ 女
氏名					
生年月日	年 月 日	年齢	歳	職種	
勤務先会社名 (パート・アルバイトも。 (無職の場合は無と記入)			従業員数	人	
連絡先電話番号 (必ず記入)	昼 (自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯) 夜 (自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯)				

②事業所で申し込む場合(事業所が受講料を負担する)

事業所の住所	〒					
ふりがな		ふりがな		従業員数	人	
事業所名		申込担当者の氏名				
事業所電話番号						
事業所FAX番号						
受講者	No.	ふりがな 受講者氏名	性別	生年月日	年齢	職種
	1		男 ・ 女		歳	
	2		男 ・ 女		歳	
	3		男 ・ 女		歳	
	4		男 ・ 女		歳	
	5		男 ・ 女		歳	

備考欄 (連絡事項等)	
----------------	--

注1) 受講申込書の受付は、講座開始日の2カ月前からです。

注2)FAXで申込の場合は、送信後、確認の電話をしてください。FAX 055-251-3221 TEL 055-251-3210
注3)記入していただいた個人情報は、講座の管理・運営以外の目的には利用しません。