

社会保険と労働保険の基礎知識を学びましょう

社会保険実務講座

○実施日 令和8年 9月 15日(火) 17日(木) 24日(木) 25日(金)

○実施時間 9:30～15:30 〔総時間数21時間〕

○対象 事業所で社会保険・労働保険事務を担当している方など

○内容 社会保険・労働保険の機能と仕組み
健康保険・厚生年金の給付内容と手続
労働災害補償保険・雇用保険の給付内容と手続 など

○講師 社会保険労務士会推薦

○費用 受講料 2,200円 ※別途テキスト代が必要です

○テキスト テキストの詳細は受講者に別途お知らせします。

○会場 山梨県立就業支援センター (甲府市塩部4-5-28)

○定員 20人 (先着順)

○受付期間 7月16日～9月1日

FAXで申込の場合は、送信後、確認の電話をお願いします。

FAX・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。



電子申請はこちらを
スキャンしてください



社会保険の知識
の習得と確認を
通じて、実務の
スキルアップを
目指します。



就業支援センター
イメージキャラクター
“しゅうくん”

講座の申込・問い合わせ先

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FAXで 055-251-3221

県のホームページから電子申請にて申込み可能です！



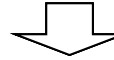
能力開発セミナー受講申込書

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	社会保険実務講座	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。