

—派遣にかかる経費は無料—

## 労働福祉に関する研修に 講師を派遣します

### 派遣の対象となる団体

- ・山口県内を主な活動の場とする団体  
ただし、県、市町及び教育委員会（学校その他の教育機関を除く）等の行政機関やこれらの外郭団体は対象外となります。  
例えば、労働組合、大学・高等学校等、労働問題を学習する（したい）職場のグループ等

### 派遣の対象となる研修会

- ・労働福祉に関する研修会や学習会であり、参加者が概ね10名以上であること  
労働福祉に関する研修会とは  
労働に関する法令、就業規則、雇用管理、労使関係、安全衛生、ワーク・ライフ・バランスなどです  
ただし、選挙活動及び営利を目的としないこと、その研修会等に行政機関等から委託や補助を受けていないことが条件となります。

### 派遣する講師

社会保険労務士

### 派遣に係る費用

講師の謝金、交通費は当共済会が負担しますが、会場使用料等は、申請者の負担となります。

### 《派遣の手順》

#### ①申請

原則、2か月前までに  
「山口県勤労福祉共済会  
講師派遣事業申請書」により  
申し込んでください。  
申請書は、ホームページから  
ダウンロードできます。

#### ②審査・日程調整

申請書をもとに審査を行い、  
講師と日程調整を行い、その結果を  
申請者に通知します。  
結果通知後は、申請者側から  
講師と詳細な事前打ち合わせを  
行ってください。

#### ③派遣・報告

申請日時に講師を派遣します。  
研修会等終了後14日以内に  
「山口県勤労福祉共済会講師派遣事業  
実施報告書」に添付資料を添えて  
提出してください。

#### お申込み・問い合わせ先

一般社団法人 山口県勤労福祉共済会

〒753-8501 山口市滝町 1-1

電話 083-933-3223 FAX 083-933-3229

Eメール [info@heartpia810.jp](mailto:info@heartpia810.jp) URL <http://heartpia810.jp>

## 山口県勤労福祉共済会講師派遣事業申請書

平成 年 月 日

(一社) 山口県勤労福祉共済会理事長 様

団体等名

所在地

代表者(職氏名)

印

下記のとおり、山口県勤労福祉共済会講師派遣事業の講師派遣を申請します。

研修会等名		
研修主催者		
希望日時 (講師派遣時間)	①平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 ②平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 ③平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分 ※できるだけ複数の日時をご記入ください。	
会場	名称： 所在地： 電話：	
参加者	主な対象者： 参加予定人数： 約 人 (男性 人・女性 人)	
希望する講義・指導・助言等の内容		
備考	他の機関等からの委託・補助(有・無)	
	共催機関等 (予定含む)	
	※特記事項があれば、ご記入ください。	
担当者	団体名：	
	ふりがな 氏名	
	住所 〒	
	電話	FAX
	E-mail	
※電話番号は、日中連絡先を記入してください。		