

申込先一覧表

(平成29年4月1日現在)

ブロック	都道府県(支部)名	〒	住所	電話	FAX
東 北	北海道	060-0807	札幌市北区北七条西2丁目6番地 37山京ビル2階	011(747)6141	011(747)6238
	青森県	030-0811	青森市青柳2丁目2-6 労働基準会館3階	017(777)4686	017(775)8109
	岩手県	020-0857	盛岡市北飯岡1丁目10-25	019(681)9911	019(681)1018
	宮城県	980-0811	仙台市青葉区一番町2丁目5番22号 GC青葉通りプラザ4階	022(265)4091	022(265)4092
	秋田県	010-0921	秋田市大町3-2-44 協働大町ビル3階	018(862)3362	018(862)3729
	山形県	990-0041	山形市緑町1-9-30 緑町会館3階	023(674)0204	023(615)1366
	福島県	960-8035	福島市本町5-8 福島第一生命ビルディング2階	024(522)6717	024(522)6724
	茨城県	310-0801	水戸市桜川2-2-35 茨城県産業会館14階	029(225)8881	029(227)4507
	栃木県	321-0933	宇都宮市築瀬町1958-1 栃木県建設産業会館4階	028(678)2771	028(678)2775
	群馬県	371-0031	前橋市下小出町2-16-16	027(233)3582	027(235)0908
	埼玉県	338-0011	さいたま市中央区新中里1-3-3 埼玉大通りメディカルビル2階	048(822)3466	048(832)0351
	千葉県	260-0026	千葉市中央区千葉港4-3 千葉県経営者会館305号	043(241)2626	043(241)2670
	東京都	102-0084	千代田区二番町9-8	03(6380)8305	03(6380)8405
	神奈川県	231-8443	横浜市中区相生町3-63 ヤオマサビル3階	045(662)5965	045(201)7122
	新潟県	950-0965	新潟市中央区新光町5-1 千歳ビル2階	025(283)2201	025(283)2240
	山梨県	400-0024	甲府市北口2丁目15-1 桂甲府ビル	055(251)6626	055(251)6615
	長野県	380-0918	長野市アークス2-3	026(223)0280	026(223)0277
	富山県	930-0873	富山市金屋字川端767-30 富山市金屋企業団地内	076(442)3966	076(442)3992
	石川県	920-8203	金沢市鞍月2-2 石川県繊維会館3階	076(254)1265	076(254)1267
中 部	福井県	910-0845	福井市志比口3-2-14 はさきビル3階	0776(54)3323	0776(54)3325
	岐阜県	501-6133	岐阜市日置江4-48	058(270)0380	058(270)0388
	静岡県	420-0839	静岡市葵区鷹匠2丁目17-5 静基連会館2階	054(254)1012	054(254)4043
	愛知県	460-0008	名古屋市中区栄2-9-26 ポーラ名古屋ビル8階	052(221)1439	052(221)1440
	三重県	514-0008	津市上浜町1-293-4 三重私学青少年会館1階	059(227)1051	059(227)1739
近 畿	大阪	530-0051	大阪市北区太融寺町5-15 梅田イーストビル2階	050(5575)2075	050(5575)2075
	兵庫				
	滋賀				
畿 東	京都	604-8141	京都市中京区泉正寺328 西川ビル4階	075(741)7862	075(741)7863
	奈良				
中 国	和歌山	730-0012	広島市中区上八丁堀7-1 ハイオス広島ビル 507号	050(5847)6864	050(5847)6864
	鳥取				
	島根				
	岡山				
	広島				
四 国	山口	730-0012	広島市中区上八丁堀7-1 ハイオス広島ビル 507号	050(5847)6864	050(5847)6864
	徳島				
	香川				
	愛媛				
	高知				
九 州 ・ 沖 縄	福岡	812-0016	福岡市博多区博多駅南1-7-14 BOIS博多305号	092(260)8624	092-260-8619
	佐賀				
	長崎				
	熊本				
	大分				
宮崎					
鹿児島					
沖縄					

公益社団法人全国労働基準関係団体連合会支部

ランゲート株式会社

5年以内に

起業した・分社した

異業種へ進出した

初めて人を雇った

事業主の皆さん!

労働保険の
加入手続きを
済ませておきたい……

ふさわ
業種に相応しい
勤務時間や休日・
休暇にしたい……

機械を入れた。
生産性が上がる。
でも安全性は?
届出は?

安心・安全な
職場づくりを

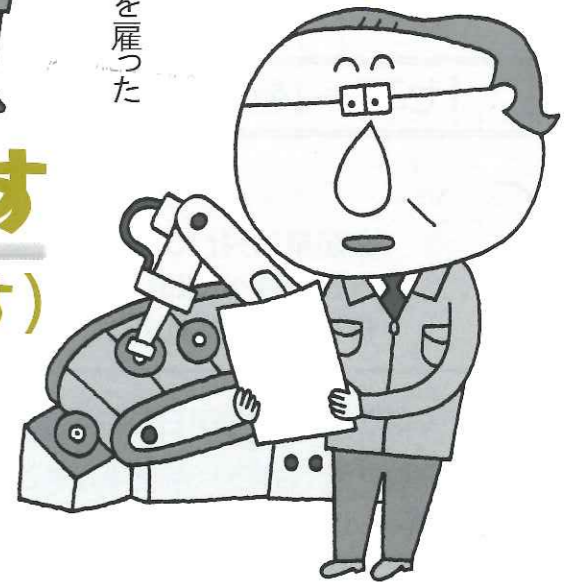
お手伝いします
(無料です)



従業員のやる気を
もっと高めたい……

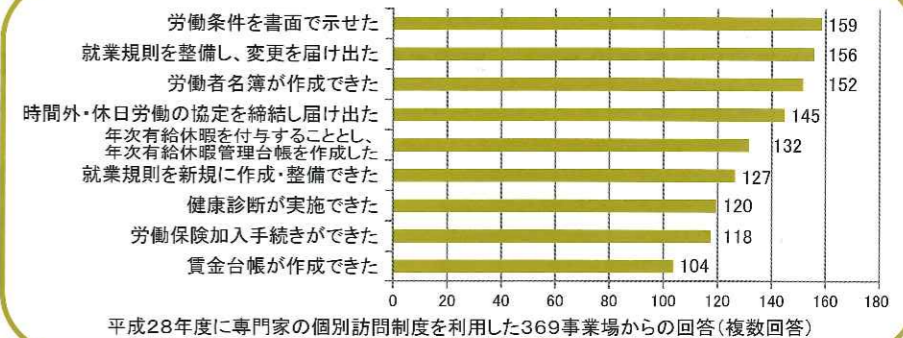


A社長
初めて人を雇った



B進出異
工場業
長出種
したへ

こんな点が助かったとの声が寄せられています。



この事業(新規起業事業場就業環境整備事業)は、東日本は公益社団法人全国労働基準関係団体連合会が、西日本はランゲート株式会社が厚生労働省から受託して企画運営しています。

公益社団法人全国労働基準関係団体連合会

〒101-0052 東京都千代田区神田小川町3-28-2 (全基連)
TEL:03-5283-1030(代)
FAX:03-5283-1032
https://www.zenkiren.com/

全基連

検索

西日本

ランゲート株式会社

〒604-8141 京都府京都市中京区泉正寺328 西川ビル4階
TEL:075-741-7862
FAX:075-741-7863
http://www.langate.co.jp/shinki-kigyou

ランゲート

検索

この事業(新規起業事業場就業環境整備事業)では、 皆さんの起業等を支援します(無料です)。

「セミナー」を開いて支援

起業した・分社した・異業種へ進出した・初めて人を雇ったなどの事業主の皆さんにご参加いただき、業種や業態等に相応しい労働時間や休日・休暇、安全衛生など就業環境を整えるために必要な基本的な知識・情報やノウハウを、見やすく分かりやすいテキストを用いて平易な用語で解説します。
事業主、労務担当者など、どなたでも参加できます。(異業種交流も期待できます。)

「個別に訪問」して支援

労働時間制度や安全衛生管理などに詳しい専門家(普及指導員)が貴社を訪問(原則2回)し、業態等に相応しい就業環境を整えるために必要な情報を提供するとともに、次のようなご相談にも応じ、具体的な対応策も助言します。
①変形労働時間制・裁量労働制の導入の可否、②労働時間の適正把握・管理、③休日・休暇の設定、年次有給休暇の付与、④安全衛生管理体制の整備、⑤資格の必要な業務の確認と資格の取得、⑥機械・設備の安全性の確保や届出、⑦労働保険(労災・雇用)の加入手続き、⑧就業規則の作成届出、⑨労働条件の明示 など。

「セミナー」を受講してから「専門家の個別訪問」を利用することをお勧めします。

■この事業は、次のような事業主の皆さんが利用できます。

- 起業(分社)してから
- 異業種へ進出してから
- 初めて従業員を雇い入れてから

5年以内の事業主様

この事業のご利用を希望される場合には・・・

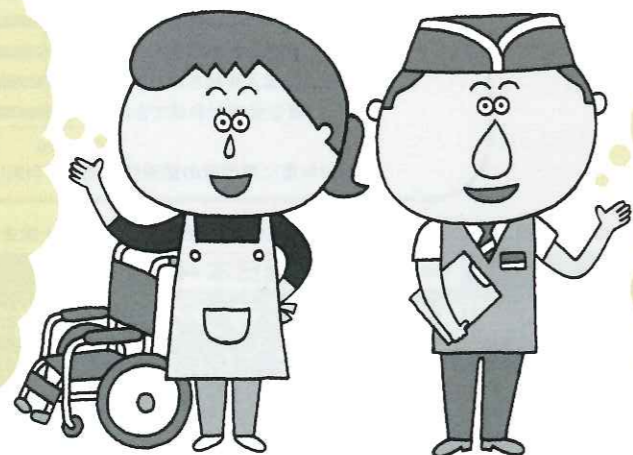
利用申込書(右頁)に所要事項をご記入の上、4面に記載の連絡先に郵送またはFAX送信してください。折返し、ご希望に応じて、セミナーの開催案内をお送りするか、普及指導員が事業場にお伺いする日程を調整させていただきます。

受講者からこんな声が届いています。

※平成28年度に本事業のセミナー事業を利用された参加者の皆様から次のような感想を頂きました。

※平成28年度に本事業の個別支援事業を利用された参加者の皆様から次のような感想を頂きました。

- 起業前にこのセミナーを受講できていたら良かった。
- 労務管理については、素人同然だったので、とても分かりやすく理解できた。
- 就業規則を従業員と話し合って作成する際に役に立った。
- 本セミナーを職員の社員教育の一環として参加させており、本事業を継続して開催してほしい。



- 就業規則がなかったので、具体的な事例や説明を受けて大変参考になった。
- 社会保険について理解が進み、加入手続きがスムーズにできた。
- 明示すべき労働条件の内容を十分理解できて良かった。
- 法的な規定の整備及び実施についての知識が乏しかったので、とても参考になった。

利用申込書 (兼 FAX送信票)

就業環境を整備するため、新規起業事業場就業環境整備事業の利用を次のとおり、申し込みます。

東日本の方はこちらに☑してください。

公益社団法人全国労働基準関係団体連合会
_____ 都道府県支部 支部長 殿

西日本の方はこちらに☑してください。

ランゲート株式会社
FAX送付番号 075-741-7863

事業場の名称		従業員数	男		合計
			女		
所在地	〒 _____	人事労務担当者	パート(内数)		
			氏名		
			職名		
			電話		
			FAX番号		
代表者職氏名			☒ _____ @ _____		

選択してください	I 事業を新たに始めた (会社を新たに興した、従業員を初めて雇い入れた等)	起業等年月日 平成 年 月 日	業種または主要製品	
	II 業種・業態を変えた (異業種に進出した、分社した等)	変更年月日 平成 年 月 日	従前の業種・主要製品など	新たな業種・主要製品など
○希望付ける選択ください(複数選択可)	I セミナーの受講を希望する	受講される方の職氏名 _____ 他 名	開催案内送付先 〒 _____ (電話) _____ ☒ _____ @ _____	
	II 個別訪問による支援を希望する	支援を特に希望する事項に○を付けてください(複数選択可)		
		①労働時間・休日・休暇	②年次有給休暇	③安全衛生管理体制
		④就業制限(免許・資格)	⑤健康診断	⑥機械・設備の届出
		⑦労働条件・採用・人材確保	⑧解雇・退職	⑨就業規則
		⑩賃金・退職金制度	⑪労働保険	
		⑫その他(※)		
		※①～⑫以外のご希望があればご記入ください。		

お預かりした個人情報は、この事業の円滑な遂行のためのみに使用します。