

平成27年度 新シリーズ “労働トラブル 5つの 矛（訴え）と盾（防御）”

労働トラブル防止総合講座

主 催：愛知県下各労働基準協会

労務管理は、企業を構成する最も重要な要素である“人”を束ねるもので、その成功は企業の発展に直結し、その失敗の証となる“労働トラブル”の発生は、解決に多くの労力を要し、人の和を乱し、企業の繁栄を損ないます。

円滑な労務管理を行うには、労働トラブルを知りそれを未然に防止することが不可欠です。

そこで愛知県下各労働基準協会では、各種労働トラブルの実態とその防止対策を、労働分野で活躍される弁護士にお聴きする全5回の「労働トラブル防止総合講座」を開催します。ぜひともご参加いただきたくご案内申し上げます。

● 時 間 午後1時30分～午後4時30分

● 会 場 ウィンクあいち（愛知県産業労働センター） 名古屋市中村区名駅4丁目4-38

第1回 平成27年 6月12日(金)	裁判・労働審判・あっせん 合同労組団体交渉・監督署申告 “紛争解決の特色と対応の留意点” 西協法律事務所 所長 元愛知労働局紛争調整委員 弁護士 西協 明典 氏	法令違反、民事問題。労使間の紛争を解決する便利な機関が今は整備され、利用件数もその多くで急増中。企業に不満を持つ労働者が、紛争解決機関に申し出るとは身近なリスクで、企業には各制度の仕組みを知り対応策を学ぶことが求められる。	
第2回 平成27年 8月31日(月)	個人情報保護 金科玉条時代下の “合法的な労働者の 個人情報収集・活用の方法” 成田・長谷川法律事務所 愛知労働局紛争調整委員 弁護士 長谷川 ふき子 氏	施行後10年を迎え、改正も予想される個人情報保護法。企業にも充分浸透したが、行き過ぎた解釈も。企業活動の維持、採用、健康管理等で、労働者の情報が必要な場面は多く、本人の同意を得ることで収集・活用可能な情報もある。	
第3回 平成27年 10月8日(木)	労働法令と労働裁判 “刑事罰の対象者と処罰内容 民事裁判の賠償者と賠償額” 宮澤俊夫法律事務所 所長 愛知労働局労災法務専門員 元名古屋法務局訟務部付検事 弁護士 宮澤 俊夫 氏	労働災害、過労死事件等が発生し、企業側に法違反、管理責任の瑕疵がある場合、深く関わってくる処罰と賠償。誰がどのような処罰を受け、誰がどの程度の賠償を負うのか。対象となるのは、企業や経営者だけでなく、現場の責任者、労働者も。	
第4回 平成27年 12月4日(金)	その懲戒解雇、無効です！ “トラブルとまらない 懲戒処分と関係規定の整備” 森法律事務所 所長 愛知労働局紛争調整委員 元三重県労働委員会公益委員 元愛知県男女共同参画審議会委員 弁護士 森 美穂 氏	企業秩序の維持には規律違反行為への懲戒処分は不可欠。しかし、就業規則の記載等の手続が充分でない、懲戒内容が違反行為の性質等と照らし、客観的に合理的な理由を欠き、社会通念上相当でない認められない場合は、懲戒処分は無効となる。	
第5回 平成28年 2月26日(金)	労働災害、過労死、過労自殺 究極の防止対策 “労働リスクアセスメントと安全配慮義務” 福岡宗也法律事務所 元愛知労働局紛争調整委員 弁護士 庄司 俊哉 氏	安全配慮義務裁判で、必ず問題となる危険の予見と回避。義務を果たすには、過去の失敗だけでなく、網羅的に危険・有害性を調査し、人の注意に頼らない対策を取るリスクアセスメントが最も有効。この考えは他の労働トラブル防止にも通じる。	

対 象 企業経営者、労務人事・安全衛生部門責任者、担当者等（定員150名）

費 用 会 員 1回 6,170円
5回 25,710円 (5,140円割引)
非会員 1回 8,220円
5回 35,990円 (5,110円割引)
いずれも資料代・税を含みます。

会場略図



申込要領 申込書を予めファックスのうえ、開催日の14日前までに会費を銀行へお振り込みください。また、受講票は開催日の7日前までにお送りいたします。

連絡先 一般社団法人 名北労働基準協会 総合受付 〒462-8575 名古屋市北区清水1-13-1
電話 (052) 961-1666 FAX (052) 962-1670

振込先 三菱東京UFJ銀行 黒川支店
普通預金 No.2036133 一般社団法人 名北労働基準協会 労務管理教育会計
※恐れいりますが、振込手数料は貴社にてご負担願います。

労働トラブル防止総合講座 申込書(コピー可)

平成 年 月 日

事業場名		TEL	() -
		FAX	() -
事業内容		労働者数	人
所在地	〒		
ご出席者	氏 名	所属部署・職名	受講日(レを付けて下さい)
			<input type="checkbox"/> 5回とも <input type="checkbox"/> 6月12日 <input type="checkbox"/> 8月31日 <input type="checkbox"/> 10月8日 <input type="checkbox"/> 12月4日 <input type="checkbox"/> 2月26日
ご出席者	氏 名	所属部署・職名	受講日(レを付けて下さい)
			<input type="checkbox"/> 5回とも <input type="checkbox"/> 6月12日 <input type="checkbox"/> 8月31日 <input type="checkbox"/> 10月8日 <input type="checkbox"/> 12月4日 <input type="checkbox"/> 2月26日
会費支払時期	月 日銀行支払	受講票送付先	受講者・担当者(部署名) 様

会員番号※					
-------	--	--	--	--	--

※会員番号 郵送にてご案内の場合は、ご送付した封筒表面の番号をご記入ください。
※個人情報 この申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申し込みいただいた講座の参加者資料として使用し、参加者の同意なく目的外の利用を行なうことはありません。