

労働トラブル防止総合講座

近年、数多くの労働法が改正されており、その大半が企業経営に直結するものです。企業には法改正に迅速に対応した労務管理を行い、労働トラブルを未然に防止することとともに、改正法を熟知し有効にそれを活用し、新たな就労形態を取り入れ、円滑な労使関係を構築し、企業を繁栄させる契機とすることも重要です。

そこで愛知県下各労働基準協会では、改正労働法のトラブル事例と今後の有効活用を、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

<p>第1回 平成28年 6月24日(金)</p>	<p>改正労働者派遣法 “施行後のトラブル事例と 今後の派遣労働者の有効活用策”</p> <p>西脇法律事務所 所長 元愛知労働局紛争調整委員 弁護士 西脇明典 氏</p>	<p>3年ごとに人を替えれば派遣労働者を無制限に使い続けられる改正労働者派遣法。一方、専門26業務でも同じ労働者を3年しか受け入れができず、派遣元での雇止め等数多くのトラブルも想定される。改正法をどう使い効率的な人材活用を図るか。</p>	
<p>第2回 平成28年 8月24日(水)</p>	<p>マイナンバー法・改正個人情報保護法 “施行後の情報管理のあり方と、漏えい 防止のための今後有効な就業管理”</p> <p>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</p>	<p>平成28年1月から本格的な運用が始まったマイナンバー。また、平成29年9月頃までに施行される改正個人情報保護法。企業は情報管理を強化しなければならないが、未整備によるトラブル発生も懸念される。あるべき情報管理と就業管理はどんなものか。</p>	
<p>第3回 平成28年 10月13日(木)</p>	<p>改正労働契約法 “無期労働契約転換申込への対応と 非正規労働者の今後有効な雇用形態”</p> <p>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</p>	<p>労働者の4割を占める非正規労働者の大半が有期労働契約者。労働契約法改正により、その多くが無期労働契約転換申込が可能となる平成30年4月まであと僅か。企業の取るべき対応と、この制度を逆に活用した非正規労働者の新たな雇用形態はないか。</p>	
<p>第4回 平成28年 12月2日(金)</p>	<p>改正労働安全衛生法 “ストレスチェック実施上の問題点と 今後有効なメンタルヘルス対策”</p> <p>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</p>	<p>メンタル不調者が増加し、精神障害の労災請求件数、支給決定件数は過去最高で、過労自殺の高額賠償判決も数多い。そんな中創設されたストレスチェック制度。個人情報を守りながら、どのように労働者のメンタル不調を未然に防ぐのか。</p>	
<p>第5回 平成29年 2月28日(火)</p>	<p>改正労働基準法 “予想されるトラブルと 今後有効な労働時間管理”</p> <p>福岡宗也法律事務所 所長 元愛知労働局紛争調整委員 弁護士 庄司俊哉 氏</p>	<p>今後改正が予定される労働基準法は、全ての企業に密接に関係し、高度プロフェッショナル制度等労働時間法制の根本を変えるもので、企業には十分な対策が必要となる。今後予想されるトラブルと、企業と労働者の双方に有効となる活用方法を考える。</p>	

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 6,200円
5回 25,000円 (6,000円割引)
非会員 1回 8,200円
5回 33,000円 (8,000円割引)
いずれも資料代・税を含みます。

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。

会場略図



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24日 <input type="checkbox"/> 8月24日 <input type="checkbox"/> 10月13日 <input type="checkbox"/> 12月2日 <input type="checkbox"/> 2月28日
ご出席者			<input type="checkbox"/> 5回とも <input type="checkbox"/> 6月24日 <input type="checkbox"/> 8月24日 <input type="checkbox"/> 10月13日 <input type="checkbox"/> 12月2日 <input type="checkbox"/> 2月28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うことはありません。