

「出前授業」講師派遣依頼

新潟県社会保険労務士会 殿

令和 年 月 日

依頼者名称 _____

住所 _____

TEL _____

FAX _____

担当者 _____

「出前授業」を実施するので、講師の派遣をお願いします。

記

1. 日 時 令和_____年_____月_____日（予定時間_____時_____分～_____時_____分）

2. 場 所 _____

3. 対象者 _____

4. 希望する出前授業内容

(1) テーマ _____

（例；「働くってどういうこと」「働くルールを学ぶ」等と記載ください）

(2) 希望内容（主として指導してほしい内容・・・複数選択可）

（ ） 働く意義と働く姿勢（職場のマナー、社会人のマナー）

（ ） 働くルール（採用と労働契約、労働条件、退職と解雇等）

（ ） 職場のルール（就業規則、服務規律、会社の人事）

（ ） 社会保障1（雇用保険、労災保険）

（ ） 社会保障2（健康保険、公的年金）

（ ） 多様な働き方（派遣労働、パートタイム労働、有期労働等）

（ ） 職場環境（安全衛生、育児・介護支援、母性保護、機会均等等）

（ ） 働くための相談窓口

その他（具体的に _____ ）

5. 撮影、報道機関向けの広報の可否（○をつけてください）

・ 写真撮影（ 可 ・ 背後から等、顔を写さなければ可 ・ 否 ）

・ 報道機関向けの広報（ 可 ・ 否 ）

※報道機関向けの広報・可の場合、取材される場合があります。

【申込先】 新潟県社会保険労務士会

〒950-0087 新潟市中央区東大通2丁目3-26 プレイス新潟1F

TEL(025)250-7759 FAX(025)250-7769