

# お申込みは、FAX 025-250-7769 へ 「出前授業」講師派遣依頼書

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 .....

(ふりがな)  
ご担当者氏名 .....

役職 .....

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)

( ) 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

※ご記入いただいた個人情報は、当会の個人情報保護方針に従って取扱います。