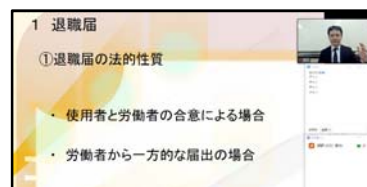


労使協定をめぐる労務管理の留意点

日 程 令和 5年 8月 8日 (火) 10:00 ~ 16:00 (5 時間)
 開催形式 オンライン受講専用 (Zoom ミーティング)
 対 象 人事総務部門の方
 講 師 社会保険労務士 磯井 隆之 氏



受講イメージ: 参加者はカメラ・マイク不要です

講義項目 ※進行状況によって変更となる場合がございます

1 労使協定とは

- ① 意義
- ② 締結当事者
(特に「過半数代表者」について)
- ③ 効力
- ④ 届出の要否
- ⑤ 事業場における周知義務

2 賃金一部控除の協定

- ① 賃金とは
- ② 賃金支払 5 原則
- ③ 労使協定ひな型・内容・留意点

3 1年単位の変形労働時間制の協定

- ① 変形労働時間制とは
- ② 労使協定ひな型・内容・留意点

4 一斉休憩適用除外の協定

- ① 休憩とは
- ② 休憩 3 原則
- ③ 労使協定ひな型・内容・留意点

5 時間外労働及び休日労働の協定 (36 協定)

- ① 時間外労働・休日労働とは
- ② 時間外労働・休日労働の制限
- ③ 労使協定ひな型・内容・留意点

6 事業場外労働における みなし労働時間の協定

- ① みなし労働時間制とは
- ② 事業場外労働の範囲
- ③ 労使協定ひな型・内容・留意点

7 年次有給休暇計画的付与の協定

- ① 年次有給休暇とは
- ② 計画的付与とは
- ③ 労使協定ひな型・内容・留意点

8 育児介護休業法における労使協定

- ① 対象者の限定
- ② 出生時育児休業中の就業

●労使協定にかかわる法律規定の内容・趣旨をはじめ、具体的な労使協定様式を見ながら、厚生労働省が出している記載例ではわかりにくい実務上の留意点や実際の記載方法を解説します。

講師略歴

社会保険労務士 磯井 隆之 氏

大学卒業後、法律事務所・社会保険労務士事務所勤務を経て、
平成16年社会保険労務士開業登録。労務管理や年金相談の専門家。

実施概要・諸注意

実施日程：令和5年8月8日（火）10：00～16：00（5時間）

開催形式：オンライン受講専用（Zoom ミーティング）

参加料：

（1名分）

	参加料	消費税等	合計
本会会員	30,000円	3,000円	33,000円
一般	35,000円	3,500円	38,500円

お申込の流れ：①本会 HP の各セミナー詳細画面からお申込みください。折り返し請求書をご連絡担当者様へお送りします。
（下記申込欄をご記入の上、FAX でのお申込みも可能です）

②開講の3営業日前を目途に、「受講用 URL」と「テキストデータ」を、登録いただいたアドレスへ送信します。
テキストデータは印刷してご利用ください。（テキストは製本版の郵送となる場合もございます）

③Zoom ミーティングの視聴環境をご用意いただき、開始時刻までにご入場ください。

④受講者はカメラ・マイク不要（任意）です。必要備品はパソコンもしくはタブレットのみです。

- 諸注意：●上記参加料は1名分です。1名分での申込みに対して複数名での視聴は固くお断りいたします。
録音・録画・資料複製につきましても、著作権保護のためお断りいたします。
- 当日受講用 URL に入場されなかった場合、及び貴庁の通信不具合等による視聴遅滞・中断の場合も、返金できかねます。
恐れ入りますがあらかじめご了承ください。
- 領収書は振込金受領書をもって代えさせていただきます。必要となる場合は別途連絡ください。
- 参加者が少数の場合、天災等においては、中止・延期とさせていただきます場合がございます。
- 同業者のお申込みはお断りいたします。

キャンセル：キャンセルされる場合は下記へご連絡ください。

開講日の5営業日前から、または受講用 URL 発行後やテキスト到着後は参加料の100%を申し受けます。
また、当日までに連絡なく欠席の場合も、100%のキャンセル料となりますので、あらかじめご了承ください。

お問合せ：一般社団法人日本経営協会 中部本部 企画研修グループ

〒461-0005 名古屋市東区東桜1-13-3 NHK名古屋放送センタービル10F

TEL (052)957-4172 FAX (052)952-7418 メールアドレス chubu-kkg@noma.or.jp

※お問合せは、平日の9：15～17：15にお願いいたします

R5.8/8

FAX 052-952-7418

60020598

「労使協定をめぐる労務管理の留意点」オンラインセミナー 参加申込書

一般社団法人日本経営協会 中部本部 行（この面をそのままFAXしてください）

年 月 日

団体名	TEL () -	派遣責任者 所属・役職名
	FAX () -	
所在地	〒	氏名
参加者氏名	所属・役職名	通信欄
参加者メールアドレス		

・2名様以上でお申込みの場合は、別紙等に記載しあわせてお送りいただくか、複写してご利用ください。

・申込書にご記入いただいた情報は、以下の目的に使用させていただきます。なお②がご不要の場合は、以下の□にチェックを入れてください。

①参加券や請求書の発送などの事務処理 ②セミナー等本会事業のご案内 □不要

⑩