

# オ ン ラ イ ン セ ミ ナ ー

## 開催日時

事前申込制・顔出し不要

令和8年7月14日(火)

10:00~12:30

オンライン(ZOOM)開催

## 講師

島根働き方改革推進支援センター専門家

①福間労務安全衛生事務所

**福間 正美 氏**

社会保険労務士

②鈴木社会保険労務士事務所

**鈴木 直美 氏**

社会保険労務士

※講師は都合により変更になる場合がございます。

## 参加URL

<https://us02web.zoom.us/j/88063564573?pwd=QgLMlorHlmuBJD9WAjlVid6jnsGeqW.1>

ウェビナーID:880 6356 4573  
パスコード:733502



セミナー後  
アンケート

令和8年度 島根働き方推進支援センターセミナー

① 労働安全衛生・労働災害

熱中症対策セミナー

② 今から確認したい労務管理のポイント

～最近の法改正と助成金～

お問い合わせ先

島根働き方改革推進支援センター

〒690-0886 松江市母衣町55-2 島根県教育会館2階

TEL 0852-61-0360 FAX 0852-61-0361

MAIL:shimane@workstylereform.net

# 「働き方改革推進支援セミナー」参加申込書

島根県働き方改革推進支援センター 行

FAX:0852-61-0361

メール:shimane@workstylereform.net

|       |   |       |  |
|-------|---|-------|--|
| 事業所名  |   |       |  |
| 所在地   | 〒 -   |       |  |
| TEL   |   | FAX   |  |
| 申込担当者 |   | 所属・役職 |  |
| 参加希望日 | 希望日： _____ 月 _____ 日      午前 ・ 午後<br>※○で囲んでください                 |       |  |
| 個別相談  | ※セミナー後個別相談を希望される方は下記に☑をご記入ください<br><input type="checkbox"/> 希望する |       |  |

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
| 参加者名 |  | 所属・役職 |  |
| 参加者名 |  | 所属・役職 |  |

※パソコン・タブレット等1台で複数人参加される場合、参加者全員のお申し込みをお願い致します。(できるだけおひとり様1台でのご参加にご協力をお願い致します。)  
※お預かりした個人情報につきましては、関係法令を順守し適正に管理いたします。  
※セミナー後アンケートにご協力をお願い致します。



セミナー後アンケート