

# 最近 起業した・業態を変えた・分社した・初めて人を雇った 事業主の皆さん! 安心・安全な職場づくりを お手伝いします(無料です)

■この事業は、次のような事業主の皆さんを対象とするものです。

- 起業した・分社した
  - 異業種へ進出した
  - 初めて人を雇った
- } 5年以内の事業主の皆さん!

### 「セミナー」を開いて支援

起業した・分社した・異業種へ進出した・初めて人を雇ったなどの事業主の皆さんに参加いただき、業種や業態等に相応しい労働時間や休日・休暇、安全衛生など就業環境を整えるために必要な基本的な知識・情報やノウハウを、当連合会が制作したテキストを用いて解説します。

事業主、労務担当者など、どなたでも参加できます(異業種交流も期待できます)。

### 「個別に訪問」して支援

労働時間制度や安全衛生管理などに詳しい専門家(普及指導員)が貴社を訪問し、業態等に相応しい就業環境を整えるために必要な情報を提供するとともに、次のようなご相談にも応じ、具体的な対応策も助言します。

- ① 変形労働時間制・裁量労働制の導入の可否
- ② 労働時間の適正把握・管理、③ 休日・休暇の設定、年次有給休暇の付与、④ 安全衛生管理体制の整備、⑤ 資格の必要な業務の確認と資格の取得、⑥ 機械・設備の安全性の確保や届出、⑦ 労働保険(労災・雇用)の加入手続き、⑧ 就業規則の作成届出、⑨ 労働条件の明示など

セミナーに参加した後に、個別訪問を利用することをお勧めします。

## 新規起業事業場就業環境整備事業

### 利 用 申 込 書(兼 FAX 送信票)

標記の事業の利用を次のとおり、申し込みます。

(公社)全国労働基準関係団体連合会

都道府県支部 支部長 殿

平成 年 月 日

事業場の名称	従業員数	男	
所在地 〒 -		女	
	代表者職氏名	計	
パート(内数)			
氏名			
職名			
	人事	電 話	
	労務	Eメールアドレス:	@
	担当者		

どちらかを選択してください	I 事業を新たに始めた (会社を新たに興した、従業員を初めて雇い入れた等)	起業年月日 平成 年 月 日	業種又は主要製品	
	II 業種・業態を変えた (異業種に進出した・分社した等)	変更年月日 平成 年 月 日	従前の業種・主要製品など	新たな業種・主要製品など
希望する選択肢に○を付してください(複数選択可)	I セミナーへの参加を希望する	出席される方の職氏名	開催案内送付先	
	II 個別訪問しての支援を希望する	ほか 名	〒 - (電話) @	
特に支援を希望する事柄に○を付してください。(複数選択可)				
①労働時間・休日・休暇 ②年次有給休暇 ③安全衛生管理体制 ④就業制限(免許・資格) ⑤健康診断 ⑥機械・設備の届出 ⑦労働条件・採用・人材確保 ⑧解雇・退職 ⑨就業規則 ⑩賃金・退職金制度 ⑪労働保険 ⑫その他 ( ) ※列挙した事項以外のものがあれば記入してください。				

連絡先：(公社)全国労働基準関係団体連合会(全基連)兵庫県支部 TEL 078(231)6903, FAX 078(261)3305