



# 建設事業者のための 雇用管理研修のご案内

雇用管理責任者の方が必ず知っておくべき事項を分かりやすく解説！

受講料  
無料

建設業で選任義務のある「雇用管理責任者」のための研修です！

令和5年度 建設労働者雇用支援事業では、建設労働者の雇用の改善等に関する法律に基づき、労働者の募集、雇い入れ、配置から退職に至るまでの雇用管理に必要な知識や最新の法改正と対応等の習得を目的とした研修を全国47都道府県にて無料で実施しています。

対象となる方

雇用管理責任者、それに準ずる立場の方、雇用管理の知識を習得したい方、等

## 基礎講習

※昼食は各自でご用意ください。

講義に集中しやすい対面講習、移動時間削減ができるオンライン講習、どちらでもお好きな方でご受講いただけます。

### 対面講習

盛岡市 [定員：各50名] 9：30～17：00

【日時】 11月8日(水) / 12月19日(火)

【会場】 いわて県民情報交流センター アイーナ 会議室 501  
盛岡市盛岡駅西通1丁目7-1

#### ① 雇用管理責任者の役割

- ② 建設業を取巻く雇用環境  
・「建設雇用改善計画」の概要  
・建設現場の技術改革

#### ③ 建設業が取り組むべき課題

- ・定着化の促進
- ・長時間労働の是正
- ・週休2日制への移行
- ・適正賃金水準の確保
- ・助成金制度の有効活用 等

### オンライン講習

9/21(木)・10/4(水)・10/11(水)・10/17(火)・10/25(水)  
11/2(木)・11/8(水)・11/15(水)・11/21(火)・12/4(月)  
12/19(火)・1/19(金) ※オンラインは、Zoomでの受講となります

## コミュニケーションスキル等向上コース

建設労働者の高齢化・若年者離職率の高さによる人材不足の問題を改善するためにより働きやすい職場づくりが求められています。講義とグループワークを通じて若年者や部下への関わり方や、職場でのモチベーション維持・向上の手法について事例を基に学びます。

### 対面講習のみ

盛岡市 [定員：30名] 13：00～16：30

【日時】 11月9日(木)

【会場】 いわて県民情報交流センター アイーナ 701  
盛岡市盛岡駅西通1丁目7-1

◆研修終了後、後日修了証を交付(PDFファイル)します。 ※参加者名及び企業名は厚生労働省へ提出します。  
\*新型コロナウイルス感染対策として三密を避け、ゆとりある座席配置をしております。

専用Webサイト

雇用管理研修

<https://koyoukanri.chosakai.jp>

※キャンセルの際は事前にご連絡ください。

※体調不良等、急なご事情であれば当日でも結構です。

※詳細なカリキュラムは専用Webサイトをご確認ください。

お問合せ先

(株)労働調査会 東北支社

〒980-0801 仙台市青葉区木町通 1-8-28-6F

TEL 022-223-0521 FAX 022-268-6360

受託企業

株式会社 労働調査会

point

オンライン講習を受講される際の注意点



1. オンライン講習は Zoom を使用します。  
事前にアプリケーションをダウンロードしてください。  
※専用 Web サイト「オンライン講習のご注意」をご確認ください。
2. 受講日の 10 日前までの受付となります。
3. テキストは郵送、受講用 URL はメールで送付します。

協力

(公財)岩手労働基準協会

# 雇用管理研修 申込書

|                |                                   |                          |                                |
|----------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| <b>会場参加</b>    | 会場 いわて県民情報センター アイーナ 盛岡市盛岡駅西通1-7-1 |                          |                                |
| <b>基礎</b>      | <input type="checkbox"/>          | 11月8日(水)                 | 会議室501 9:30~17:00              |
| <b>基礎</b>      | <input type="checkbox"/>          | 12月19日(火)                | 会議室501 9:30~17:00              |
| コミュニケーション      | <input type="checkbox"/>          | 11月9日(木)                 | 会議室701 13:00~16:30             |
| <b>オンライン講習</b> | ※基礎講習のみ いつものデスクで受講できます            |                          |                                |
| 9月             | <input type="checkbox"/>          | 21日(木)                   |                                |
| 10月            | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | 4日(水) <input type="checkbox"/> |
| 11月            | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | 8日(水) <input type="checkbox"/> |
| 12月            | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/> | 19日(火)                         |
| 2024年 1月       | <input type="checkbox"/>          | 19日(金)                   |                                |

◆お一人でお申込みの場合 上記日程の□に希望日にレ点をご記入下さい。

◆複数名でお申込みの場合 ご希望日・会場参加・オンライン何れかに○印をご記入下さい。

|             |                        |         |      |        |
|-------------|------------------------|---------|------|--------|
| 申込者記載事項     | フリガナ                   | ※修了証記載  | 生年月日 | ※修了証記載 |
|             | 氏名①                    |         |      |        |
|             | ご希望日 ( 月 日 会場参加・オンライン) |         | 西暦   | 年 月 日  |
|             | フリガナ                   | ※修了証記載  | 生年月日 | ※修了証記載 |
|             | 氏名②                    |         |      |        |
|             | ご希望日 ( 月 日 会場参加・オンライン) |         | 西暦   | 年 月 日  |
|             | フリガナ                   | ※修了証記載  | 生年月日 | ※修了証記載 |
|             | 氏名③                    |         |      |        |
|             | ご希望日 ( 月 日 会場参加・オンライン) |         | 西暦   | 年 月 日  |
|             | 勤務先事業所名                |         |      |        |
| ※修了証記載      |                        |         |      |        |
| 勤務先住所(〒 - ) |                        |         |      |        |
| 電話番号        |                        | メールアドレス |      |        |
|             |                        | 氏名①     |      |        |
|             |                        | 氏名②     |      |        |
|             |                        | 氏名③     |      |        |
| 所属部署/役職     |                        |         |      |        |

|            |   |
|------------|---|
| <b>ご案内</b> | 記載された内容は当社で厳重に管理し、本事業以外の目的には使用しません。<br>太線枠内の申込者記載事項は、必須になります。 |
|------------|---|

|            |   |
|------------|---|
| <b>申込先</b> | (株)労働調査会 東北支社 [TEL]022-223-0521<br>宮城県仙台市青葉区木町通1-8-28 三栄木町通ビル6階 |
|------------|---|

申込FAX 022-268-6360