

# 介護労働者 雇用管理責任者講習のご案内

介護分野では、深刻な人手不足が続いています。この問題を解決するために、介護労働者が能力を発揮し、生き生きと働くことができる魅力ある職場づくりを進めることが大切です。雇用管理責任者講習では、雇用管理責任者に必要な情報および知識の習得を目指し雇用管理改善を推進することで、「魅力ある職場」づくりを支援いたします。

参加  
無料

## 開催のご案内

### 参加対象

岐阜県 介護労働者の雇用管理担当者  
経営者・管理者・施設長・事務長・  
リーダー等の方を対象としています。

### 会場

ワークプラザ岐阜  
岐阜市鶴舞町2-6-7  
TEL:058-245-2411

### 募集期間

開催日の2日前まで受付しております。  
※受講証明書の発行等がありますので、お早めにお申込みをお願いします。

### 定員

会場:30名 総合コース: オンライン(ZOOM)配信:50名  
※今回初めてご参加される方、以前参加された方、ご参加をお待ちしております。



## 《 総合コース 》

総合コースでは、雇用管理の重要性、適正な賃金制度や評価等の処遇、就業規則や労働時間管理、安全衛生管理、労働時間・年次有給休暇・時間外労働、賃金管理・人事評価・目標管理・処遇改善、教育訓練・能力評価・キャリア形成支援等についての知識の習得を目指します。

開催 1回目 令和8年 9月 8日(火)

開催 2回目 令和8年11月10日(火)

講習時間 13:30~16:45 3時間  
(休憩15分予定) 受付: 13:15~

開催方法 対面(会場) オンライン(Zoom)配信

三木社会保険労務士事務所  
所長 三木 務 氏

特定社会保険労務士



## 《 専門コース 》

専門コースでは、労働時間管理関係をテーマにより実践的で具体的な内容を講義するだけでなく、グループワーク等を交えて知識の習得を目指します。

開催 1回目 令和8年10月 7日(水)

開催 2回目 令和8年12月 9日(水)

講習時間 13:15~17:30 4時間  
(休憩15分予定) 受付: 13:00~

開催方法 対面(会場) のみとなります。

アイエス社労士事務所  
代表 伊藤 悟 氏

特定社会保険労務士  
キャリアコンサルタント



## お申込のご案内

### ● 申込方法

※ 当センター岐阜支部ホームページ(二次元コード)又は、申込書(FAX)からのお申込となります。

### ● 受講案内: 総合コース オンライン(ZOOM)受講者様

※ 下記件名で、視聴URL、パスワード等をお申込みメールアドレスにご案内します。

例: 件名: 【お知らせ】雇用管理責任者講習 総合コース開催について

※ ご不明な点がございましたら当センター岐阜支部 TEL:058-264-6846までお問い合わせください。

雇用管理責任者講習  
ホームページ  
二次元コード⇒



《 《 介護労働者 雇用管理責任者講習 総合・専門コース 申込書 》 》

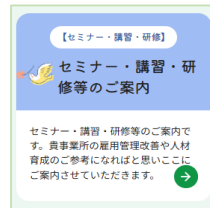
《 《 お申込みについて 》 》

【FAX申込のご案内】

- ① 申込書の諸事項を記入（入力）の上、F A Xでお申込み下さい。
- ② F A X申込みされた方は、当センターでホームページ申込み登録をさせていただきます。
- ③ お申込み情報を入力後、記入いただいたメールアドレスに「仮申込」メールを送らせていただきます。

【ホームページ申込のご案内】

※ 当センターホームページ「セミナー・講習・研修等のご案内」、右記載「二次元コード」からお申込みすることができます。



又は

ホームページ  
支部からのお知らせ

↓  
もつとみる

雇用管理責任者講習

二次元コード



※ 「質問項目」「参加会場(対面(会場)・オンライン)」の該当項目に○又は、☑チェックをお願いします。

質問項目	※ 貴事業所では、雇用管理責任者を選任していますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> わからない					
	※ 該当する事業所のみ☑しお答えください。 <input type="checkbox"/> 開設3年以内 <input type="checkbox"/> 従業員50人以下					
	※ 主な介護サービスの種類をお答えください。 下記以外の場合 ( )					
	<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 通所介護(デイサービス) <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護(ショートステイ) <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護(グループホーム) <input type="checkbox"/> 居宅介護支援					
参加会場	総合コース		専門コース		参加者	
	9/8(火)	11/10(火)	10/7(水)	12/9(水)	役職	(ふりがな) 氏名
会場	オンライン	会場	オンライン	会場		
参加者①	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
参加者②	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
参加者③	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
申込担当者		役職		氏名		
法人名						
事業所名						
所在地		〒 —				
連絡先		TEL		FAX		
メールアドレス		@				
同意事項	本チラシに記載の「受講における禁止事項及び注意事項」に同意しますか。 (同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)					<input type="checkbox"/> 同意する
	《 《 受講における禁止事項及び注意事項 》 》 ※お申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。 ◆禁止事項◆ ※ 本セミナー・講習の視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。 ※ 本セミナー・講習のSNS上への掲載。本セミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。 ※ 本セミナー・講習の録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。 ◆注意事項◆ ※ 本セミナー・講習の受講に必要な機材や通信費等は受講者様でご負担ください。 ※ 本セミナー・講習の視聴の際、ウイルス感染は当センターで責任は負いかねます。 ※ 本セミナー・講習の視聴するパソコン等のセキュリティ対策をお願いします。					