

「労働保険事務講習会」開催のお知らせ

労働保険
事務講習会



愛知県社会保険協会では、下記の講習内容で事務講習会を開催いたします。
受講をご希望の皆様のお申し込みをお待ちしております。

<開催日時・会場>

3日間とも午後2時開始、午後4時15分終了予定（受付：午後1時30分から）
講習会は3日間とも同じ内容で行いますので、ご都合の良い日をお選びのうえお申し込みください。

開催日	会場	所在地	定員（名）
2月18日（水）	愛知県産業労働センター（ウインクあいち） 中会議室 1101	名古屋市中村区名駅 4-4-38	65
2月20日（金）	栄ガスビル 5階 キングルーム	名古屋市中区栄 3-15-33	80
2月26日（木）	愛知県産業労働センター（ウインクあいち） 中会議室 1101	名古屋市中村区名駅 4-4-38	65

●労働保険事務講習会概要（2026年2月）

講習内容	・労働保険の概要 ・労働保険の主な事務手続きについて
講師	社会保険労務士
受講料	無 料
申込資格	●2025年度の社会保険協会費を納入していただいた会員事業所の方 ●申し込みは1事業所1名様とします。（ただし、被保険者200名以上の事業所は2名様までとします。）
申込方法	別紙の申込書に必要事項を記入のうえ、一般財団法人 愛知県社会保険協会へFAXでお申し込みください。 FAX：052-678-7334
申込期限	1月30日（金） 申込者多数の場合は、抽選とさせていただきます。
備 考	当選されました方には「事務講習会受講票」をお送りいたしますので、当日ご持参ください。 残念ながら抽選に外れた方には、別途ご連絡いたします。

●「事務講習会受講票」は、2月6日（金）頃に発送する予定です。

お問い合わせ先 一般財団法人 愛知県社会保険協会 TEL:052-678-7330

「労働保険事務講習会」受講申込書

整 理 番 号				※広報誌「社会保険あいち」をお送りした封筒の宛名右上の 6桁の数字を記入してください。
事業所整理記号				※年金事務所へ提出する届書に記入する事業所整理記号 (例 中いろは、東 ABC など)を記入してください。
事業所所在地	〒			
事業所名			電 話 番 号	
受講者氏名		受講希望日	月 日	

※受講希望日を必ずご記入ください。

上記のとおり申し込みます。

年 月 日

一般財団法人 愛知県社会保険協会長 殿

- 「事務講習会受講票」は、**2月6日(金)頃に発送**する予定です。
- ご記入いただきました情報は、受講者への連絡及び受講票の送付など「労働保険事務講習会」の開催に関するもののみ使用し、他には使用いたしません。

FAX 送付先 一般財団法人 愛知県社会保険協会 : 052-678-7334