

全3回シリーズ

実務に役立つ 労務管理セミナー 労働時間編

知らなかったではすみません!!

労務管理を行うためには、まず労働者の労働時間を正確に把握することが必要です。そもそも労働時間の把握は、事業主の責務です。給与計算は労働時間を基に行います。労働時間を正しく把握していなければ正しい給与計算はできません。払い過ぎも見逃せませんが、未払いの場合は法律違反となり深刻です。労働基準法違反で監督署からの是正勧告で過去2年に遡っての支払い、賃金未払い訴訟、労働組合の結成等々。皆様の会社は大丈夫でしょうか？

『労働時間の管理を適切に行うこと。その結果を給与金額に正しく反映させること。』当たり前のことですが、あらためて法律遵守の確認をしませんか。労務トラブルによる貴重な人材、時間、金、信用の喪失は会社にとって大きな損失です。人材を活かした企業発展の土台には、適切な労務管理が必要です。

そもそも労働時間ってどのように管理すればいいの？所定・残業・休日・深夜・・・名称もいろいろあってややこしいなあ。そんな不安を少しでもお持ちの事業主、労務担当者、管理者の方、是非この機会にご参加ください。

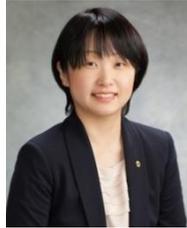
第1回	平成27年 3月18日(水)	第1部 労働時間の基本 第2部 実務編正しい給与計算STEP1	第1部では、労働時間管理の基本（労働時間の定義・種類、休日、休暇、休憩、賃金台帳、勤務表の組み方、残業の管理方法、36協定、変形労働時間の考え方等）を『労働時間管理型出勤簿』を活用してお伝えします。 第2部では労働時間と密接な関係にある「給与計算」について、第1部で用いた『労働時間管理型出勤簿』を活用し、実践的に分かりやすくお伝えします。
第2回	平成27年 4月15日(水)	第1部 変形労働時間制とは 第2部 実務編正しい給与計算STEP2	
第3回	平成27年 5月15日(金)	第1部 労働時間管理の実務 第2部 実務編正しい給与計算STEP3	
時間：第1部 13:20～15:20 第2部 15:30～16:30 (全日)			
場所：サンメッセ香川（2階小会議室）高松市林町2217番地1 TEL 087-869-3333			

第1部 講師



社会保険労務士事務所アチーブ 所長
特定社会保険労務士 池田 文彦
医療・介護業界、労働組合専従等異色の経歴持主。香川労働局にて、育児・介護休業法、パート労働法、助成金相談等の行政経験も併せ持つ。専門分野は、労務管理、就業規則、助成金。「人を大切にした労務管理で強い組織づくり」がモットーの人事労務管理の専門家。

第2部 講師



社会保険労務士事務所アチーブ
社会保険労務士 松尾 明子
給与計算実務能力検定1級を持つ実務経験豊富な給与計算のスペシャリスト。会計事務所、日本年金機構等の勤務経験を活かした細やかで分かりやすい労働・社会保険相談は好評を得ている。

- 受講料 3回シリーズすべての回をお申込の場合1名様 **7,200円** (税込) ※参加者が変わってもOKです。
1回 **3,000円** (税込)
- ★特典 社労士事務所アチーブ顧問先様は無料 アチーブ・パートナー会員様は上記金額の半額
- 定員 各日16名様 (定員になり次第、締め切らせていただきます。)
- お申込期限 開催日の1週間前
- お申込方法 裏面のお申込書にご記入いただきFAXにてお申込ください。

詳細は裏面をご覧ください。>>>

お問合せ

株式会社 アチーブ・コンサルティング
〒760-0042 香川県高松市大工町5-1 松本ビル3F
TEL: 087-813-1426 FAX: 087-813-1427
HP: <http://www.achieve-cg.jp>

受講申込書

労務管理セミナー

お申込日 平成 27 年 月 日

株式会社アチーブ・コンサルティング 行
(FAX:087-813-1427)

企業名				
ご連絡先	住所	〒		
	電話		FAX	
	e-mail	※受講票をメールにてお送り致しますので、必ずご記入ください。		
	ご担当者	所属 氏名	役職	
参加者	参加日 参加日に☑	(フリガナ) 氏 名		役職
	<input type="checkbox"/> 第1回 3月18日			
	<input type="checkbox"/> 第2回 4月15日			
	<input type="checkbox"/> 第3回 5月15日			
受講料	<input type="checkbox"/> 第1回 3月18日			
	<input type="checkbox"/> 第2回 4月15日			
	<input type="checkbox"/> 第3回 5月15日			
	<input type="checkbox"/> 顧問先様 <input type="checkbox"/> アチーブ・パートナー会員様 <input type="checkbox"/> 一般のお客様 <input type="checkbox"/> _____円 × _____名様 = 合計金額 _____円 お振込み予定日：平成 27 年 _____月 _____日 お振込み名義人 _____ ※上記企業名と同じ場合は記載不要です。			

◆お申込方法

上記の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込ください。

(申込書受理後に確認のお電話を差し上げます。)

受講料は、事前に下記指定口座にお振込みをお願いいたします。

お振込みが確認出来次第、受講票をメールにてお送り致します。

◇振込先：百十四銀行 本店営業部(普) 3105468 株式会社アチーブ・コンサルティング

・開催日の1週間前までにお振込みをお願いいたします。

3回シリーズ全ての回をお申込の場合は第1回開催日の1週間前までに全額のお振込みをお願いいたします。

・振込手数料は、お客様のご負担とさせていただきます。あらかじめご了承ください。

・お振込みの確認が出来なかった場合は、キャンセルとさせていただきます。

・開催日2日前以降のキャンセルは、返金いたしかねます。

3回シリーズすべての回をお申込の場合も第1回開催2日前以降のキャンセルは、返金いたしかねます。

※お申込に際する個人情報、当研修以外の用途には使用いたしません。

ご紹介者 _____