

会員労働保険事務組合
労保連労働災害保険事業取扱事務組合（代理店）
代 表 者 各 位

（一社）全国労働保険事務組合連合会福岡支部
支部会長 北 原 勉

公印省略

労保連労働災害保険取扱事務組合向け職員研修会の開催について

時下、貴職におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、福岡支部は財政基盤を確立し、会員の皆様に対する経費負担の軽減及び会員事務組合の財源確保並びに会員所属委託事業所に従事されている方々の福利厚生の上のため、平成28年度から例年、強化月間を定め会員の皆様に当該保険事業の推進について取り組み、特に平成30年からは「労保連労働災害保険事業推進委員会」の委員を中心に積極的な推進に努めているところであります。

つきましては、この度、当該保険取扱事務組合の増加と保険契約を推進するため「労働災害保険事業研修会」を下記により開催することといたしましたので、業務多忙の折、誠に恐縮ではありますが、研修会ご出席に特段のご理解とご協力を賜りますようお願い致します。

特に今回は、保険契約の基本事項に加え、要望が多く寄せられている「建設業」に係る具体的な取り扱いについて、先進的な取り組みが行われている（一社）全国労働保険事務組合連合会鳥取支部から講師を招聘し、研修の充実を図ることとしております。

記

1 日 時 令和2年1月27日（月）14時30分から17時まで（質疑応答含む）

2 場 所 福岡商工会議所 4階 「407会議室」

福岡市博多区博多駅前2-9-28

（連絡先：福岡支部 092-432-7113）

3 研修内容概要（案）

（1）福岡支部における労保連労働災害保険事業の現状について

（2）鳥取支部における労保連労働災害保険事業の取り組みについて

【説明（一社）全国労働保険事務組合連合会鳥取支部事務局長 尾崎珠美氏】

4 申込み 別紙「労保連労働災害保険事業研修会」により、令和2年1月17日（金）までにFAX、または郵送でお申込ください。

FAX番号 092-432-7577

令和元年度労保連労働災害保険事業研修会
出席者連絡票

下記の職員を出席させたいので、申込みます。

受講者氏名

令和 年 月 日

基幹番号

事務組合名・代表者名

(一社) 全国労働保険事務組合連合会福岡支部会長 殿

※ お手数とは存じますが、令和2年1月17日(金)までに連合会事務局あて
FAX (FAX番号 092-432-7577) 又は郵送でお申込下さい
ますようお願いいたします。