

平成24年度 労災実務講習会

公益社団法人 広島県労働基準協会

交通事故と労災請求

企業で、労災保険給付請求手続等の実務を行う方に！

労災保険制度等に興味をお持ちの方に！

仕事中、あるいは通勤中に交通事故に遭ったとき、自賠責保険と労災保険との関係はどうなっているのか、示談などをした場合に労災請求はできるのか等の疑問に答え、「どのような手続きにより労災保険給付請求を行ったら良いか」を具体的にコーチします。



労災補償実務の経験豊かな講師による分かりやすい講習です

受講料は、会員 2,500 円・一般 3,000 円（テキスト・資料代及び消費税を含む。）となっています。
開始時刻は、午後 1 時 30 分からおおむね 2 時間（質疑応答あり）となっています。

ただし、行政機関等からの要請があったときは、別途短時間の説明等が加わることがあります。

県内 9 支部において 10 会場で、11 月～12 月に開講します。

（開催日、会場施設名及び場所は裏面の申込書を参照）

申 込 先

広島中央支部 広島市中区上八丁堀 8-23 林業ビル 8 階 電話 082-228-5475 FAX 082-221-5045	呉支部 呉市本通り 1-5-4 小倉ビル 3 階 電話 0823-22-1359 FAX 0823-22-1324
福山支部 福山市瀬戸町山北 1-1 電話 084-949-2022 FAX 084-949-2034	三原支部 三原市宮沖 2-13-8 電話 0848-64-7600 FAX 0848-64-7601
尾道支部 尾道市古浜町 27-284 尾道糸崎港湾福祉センター 電話 0848-22-3432 FAX 0848-22-3444	三次支部 三次市十日市東 4-7-5 三興ビル 3 階 電話 0824-62-3945 FAX 0824-62-3947
広島北支部 広島市安佐北区可部南 3-9-45 木村ビル 1 階 電話 082-814-2354 FAX 082-815-5562	府中支部 府中市元町 445-1 府中商工会議所 3 階 電話 0847-45-5012 FAX 0847-45-5012
廿日市支部 廿日市市新宮 1-12-26 電話 0829-32-3851 FAX 0829-32-3852	

平成 24 年度 労災実務講習会 受講申込書

希望会場等一覧表（希望地）欄に、1つだけ 印を記入してください。

【注】複数会場の講習受講をご希望の場合には、本紙をコピーする等により別用紙にて申し込みください。
（支払方法が複数の場合も同様）

会場によっては駐車場のない場所もあります。できるだけ公共交通機関でご来場ください。

希望会場等一覧表

希望地	開催月日	開始時刻	会場	所在地
	11月13日(火)	13:30	三次グランドホテル	三次市十日市南 1-10-1
	11月15日(木)	13:30	府中商工会議所	府中市元町 445-1
	11月16日(金)	13:30	福山教習所	福山市瀬戸町山北 1-1
	11月20日(火)	13:30	廿日市市商工保健会館	廿日市市本町 5-1
	11月21日(水)	13:30	ペイタウン尾道	尾道市東尾道 9-5
	11月22日(木)	13:30	林業ビル	広島市中区上八丁堀 8-23 林業ビル 8 階
	11月22日(木)	13:30	ピューポートくれ	呉市中通 1-1-2
	11月27日(火)	13:30	安佐北区民文化センター	広島市安佐北区可部 7-28-25
	11月27日(火)	13:30	三原市ゆめきゅりあセンター	三原市館町 2-5-2
	12月12日(水)	13:30	林業ビル	広島市中区上八丁堀 8-23 林業ビル 8 階

講習時間は概ね 2 時間(質疑応答含む)を予定しています。

ただし、行政機関等からの要請があったときは、別途短時間の説明等が加わることがあります。

【申込・支払い方法】いずれの申込・支払い方法が選択し、左の欄の 枠内に 印を付けてください。

銀行振込 (振込先銀行に 印)	受講料等を振込後、申込書と振込受領書のコピーを申込先支部へファックス又は郵送してください。(振込先は、次のいずれかをお選びください。) 振込先 広島銀行 八丁堀支店 (普) 0352021 (振込手数料はご負担ください。) もみじ銀行 広島中央支店(普) 0121260 口座名義 公益社団法人広島県労働基準協会 (シャ)ヒロシマケンロードウキジュンキョウカイ
現金書留便郵送	本申込書及び現金を同封して申込先支部へ郵送してください。
窓口に持参	事前に、申込先支部窓口へ本申込書及び現金又は振込受領書のコピーを持参してください。

公益社団法人広島県労働基準協会 () 支部 行 ファックスでの申込可

事業場名			ご担当者	
所在地	(〒 -)		TEL ()	
			FAX ()	
会員等	会員 (2,500 円)・一般 (3,000 円) どちらかに、 印を付してください。	() 名分、() 円	代金は、税・テキスト・資料代込みです。	

お申し込み後、支部より受講票を送付しますので、講習当日に会場にご持参ください。

受講者氏名【注】番号欄は記入しないでください。欄が不足の場合は用紙をコピーするなどをお願いします。

番号	ふりがな	番号	ふりがな	番号	ふりがな	番号	ふりがな
	氏名		氏名		氏名		氏名

【ご質問・お問い合わせ等がございましたらご記入ください】