

令和2年2月13日

ビジネスセミナー:これからの働き方改革を考える

今回のセミナーでは現下の"働き方改革"のもと人材活用の観点から、治療と仕事の両立支援について、また、 心臓・大血管の疾患から従業員を守るためにどのように予防し対策していくのかを、産業医の先生からお話いた だきます。

併せて、中小企業では2021年4月1日までに導入が必要な「同一労働同一賃金」について、実務上のチェッ クポイントを説明するとともに、アドバイザーによる相談コーナーを設け、企業の方針に沿った改定のお手伝い をします。

■日 時:2020年3月16日(月) 13:00~16:30

■場 所:サンポートホール高松 ホール棟6階 62会議室

香川県高松市サンポート2-1

■内 容:「治療と仕事の両立支援はいかにあるべきか」

「心臓・大血管疾患は突然やってくる~予防と対策~」

講師 水重 克文氏 四国電力株式会社産業医・前国立病院機構高松医療センター院長

「「同一労働同一賃金」の実務対応について」

講師 高木 健一郎 氏 四国グローバルリーガルセンター顧問

アドバイザー 島田 新市 氏 株式会社四電工顧問(元専務)

■定 員:40名

■受講料:無料(要事前申込み)

■主 催: 香川大学四国グローバルリーガルセンター

■共 催:香川県経営者協会 ■お問い合わせ・お申し込み

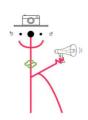
香川大学 四国グローバルリーガルセンター

TEL: 087-832-1776 【受付時間】10:00~12:00, 13:00~16:00 (土・日・祝日休業)

FAX: 087-832-1940 (24 時間受付)

Mail: assistants@ls. kagawa-u. ac. jp (24 時間受付)





今回のセミナーでは現下の"働き方改革"のもと人材活用の観点から、治療と仕事の両立支援について、また、心臓・大血管の疾患から従業員を守るためにどのように予防し対策していくのかを、産業医の先生からお話いただきます。 併せて、中小企業では 2021年4月1日までに導入が必要な「同一労働同一賃金」について、実務上のチェックポイントを

説明するとともに、アドバイザーによる相談コーナーを設け、企業の方針に沿った改定のお手伝いをします。

日時

2020年

3月16日(月) 13:00~16:30

場所

サンポートホール高松 ホール棟6階

高松市サンポート 2-1

受講無料・定員40名

【プログラム】

【第1部】

13:00~ ご挨拶

13:05 ~ 14:05 「治療と仕事の両立支援はいかにあるべきか」 休憩

14:10~15:10 「心臓・大血管疾患は突然やってくる

~予防と対策~」

講師 水重 克文 氏

四国電力株式会社 産業医 前国立病院機構高松医療センター院長

【第2部】

15:10~16:30「「同一労働同一賃金」の実務対応について」



四国グローバルリーガルセンター顧問

アドバイザー 島田 新市 氏

株式会社四電工顧問(元専務)

※アドバイザーによる相談をご希望の方は、裏面の申込書に ご相談内容を記載のうえ、お申し込みください



※お申し込み方法は裏面をご覧ください



国立大学法人香川大学 四国グローバルリーガルセンター **2087-832-1776**

https://www.sglc.kagawa-u.ac.jp/assistants@ls.kagawa-u.ac.jp

【お申込み方法】

①ホームページから:https://www.sglc.kagawa-u.ac.jp/

②FAX:下記申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて申込ください

③e-Mail:メールタイトルは「働き方改革申込」とし会社・団体名、氏名、住所、

連絡先を記載の上 assistants@ls.kagawa-u.ac.jp 宛に送信ください

※申込締切:2020年3月12日(木)

【お問合せ】

香川大学 四国グローバルリーガルセンター

高松市幸町 1-1(香川大学幸町北キャンパス内 北5号館1階)

TEL:087-832-1776(受付時間:平日10:00~12:00、13:00~16:00)

e-Mail: assistants@ls.kagawa-u.ac.jp HP: https://www.sglc.kagawa-u.ac.jp/

個人情報の取扱について参加申込みよりご提示いただきました個人情報は、当講座に関するご連絡、参加者名簿などの運営上必要な場合にのみ使用します。

FAX:087-832-1940 四国グローバルリーガルセンター宛

●準な出株の二十二の鎌田は主命側●

	● 関 と 月 以 平 し
4	会社·団体:
7	所属:役職:
7	氏名:
`	氏名:
	住所:
4	電話: FAX:
	e-mail:
4	参加希望に√をお願いします:□全て □第1部のみ □第2部のみ
•	アドバイザーによる相談をご希望の場合は、ご相談内容をお書きください ※お申し込み多数や、ご相談内容によっては当日回答できない場合があります