

建設事業者のための

雇用管理研修のご案内

受講料
無料

テキスト
無料



建設業で選任義務のある「雇用管理責任者」のための研修です

令和7年度 建設労働者雇用支援事業では、建設労働者の雇用の改善等に関する法律に基づき雇用管理に必要な知識の習得を目的とした研修を全国47都道府県にて無料で実施しています

対象となる方 雇用管理責任者の方、それに準ずる立場の方、雇用管理に必要な知識を習得したい方など

詳細・お申込み・お問合せはホームページへ

<https://koyoukanri.mhlw.go.jp/>



雇用管理研修

申込受付中

お申込み・お問合せはこちら



申込締切：開催3日前（オンライン講習は10日前）まで

- 研修終了後、後日修了証（PDF ファイル）を交付します
- 参加者名及び企業名は厚生労働省へ提出します
- 詳細なカリキュラム等はホームページをご確認ください
- 昼食・お飲み物等は各自ご用意ください
- キャンセルの際は事前にご連絡ください（体調不良等、急なご事情であれば当日でも結構です）

全国オンライン（基礎講習）開催のお知らせ

各都道府県（エリア）の開催日程と予定の合わなかった方に向けて、全国オンライン（基礎講習）を開催します。

都道府県（エリア）に関係なく、どなたでも受講していただけます。

本年度ご受講の最後の機会になりますので、是非ともお申込みください。

※全国オンラインご受講の修了証には受講会場（エリア）が「全国エリア」と記載されます

建設業の雇用管理の基礎を確認したい

基礎講習

雇用管理上必要な関係法令や各種制度に関する基礎的な知識の習得と向上を目的とした研修です

全国オンライン開催日程

12月23日(火)	9:00～16:30	1月28日(水)	9:30～17:00
1月16日(金)	9:30～17:00	1月30日(金)	9:30～17:00
1月20日(火)	9:30～17:00	2月3日(火)	9:30～17:00
1月22日(木)	9:30～17:00	2月5日(木)	9:30～17:00
1月27日(火)	9:00～16:30	2月10日(火)	9:30～17:00

講義内容

1. 雇用管理総論と建設雇用改善施策
2. 社会保険の意義と概要
3. 労働法の概要

オンライン講習を受講される際のご注意

1. Zoomを使用します。
2. **受講確認のため Web カメラが必須となります。**
3. 受講日の10営業日前がお申込み締切日となります。
4. テキストは郵送、参加用 URL はメールで送付します。
5. 詳細はホームページ掲載の「オンライン講習について」をご確認ください。

東海
開催

雇用管理研修申込書

お申し込みは専用 Web サイト(表面参照)で受付いたします。「開催日程」から「開催エリア」「開催日時」等を確認の上、「申込フォーム」にてお申し込みください。FAX 申込の場合は下記必要事項をご記入の上、左記 FAX 番号まで送信してください
※太枠内は必須項目ですので、必ずご記入ください。※複数名でお申し込みの場合はお手数ですがコピーしてお使いください。

(株)労働調査会 中部支社 雇用管理研修係 行

FAX : 052-203-5124

受講希望日程

申込者記載事項

基礎講習 全国オンライン(9:00~16:30 / 9:30~17:00) ご希望の日程に☑をお願いします。		
日 程	時 間	☑ 記入欄
令和7年12月23日(火)	9:00 ~ 16:30	<input type="checkbox"/>
令和8年 1月16日(金)	9:30 ~ 17:00	<input type="checkbox"/>
令和8年 1月20日(火)	9:30 ~ 17:00	<input type="checkbox"/>
令和8年 1月22日(木)	9:30 ~ 17:00	<input type="checkbox"/>
令和8年 1月27日(火)	9:00 ~ 16:30	<input type="checkbox"/>
令和8年 1月28日(水)	9:30 ~ 17:00	<input type="checkbox"/>
令和8年 1月30日(金)	9:30 ~ 17:00	<input type="checkbox"/>
令和8年 2月 3日(火)	9:30 ~ 17:00	<input type="checkbox"/>
令和8年 2月 5日(木)	9:30 ~ 17:00	<input type="checkbox"/>
令和8年 2月10日(火)	9:30 ~ 17:00	<input type="checkbox"/>

フリガナ		生年月日 ※修了証記載	
氏名 ※修了証記載		西暦 年 月 日	
勤務先事業場名 ※修了証記載			
勤務先住所 (〒 -)			
電話番号		FAX	
フリガナ			
メールアドレス			
所属部署/役職			

※記載された内容は当社で厳重に管理し、本事業以外の目的には使用しません。
※受講票はございません。お申込み受付後、メールで受講番号を送付します。

★キャンセル等は7日前までにご連絡をお願いします。体調不良等の場合、当日でも結構です。
連絡先：労働調査会 中部支社 「雇用管理研修係」 電話 052-211-2073