

2026 年 8 月 1 日

事業主の皆様

滋賀人権啓発企業連絡会
代表幹事 川俣 俊一
(公印省略)

2026 年度企業内人権啓発「人事・労務担当者研修会」の開催について（ご案内）

拝啓 盛夏の候、貴社におかれましては益々御清祥のこととお喜び申し上げますとともに、平素より滋賀人企連の活動にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、滋賀人企連では、企業で働く人々にとって働きやすい職場環境づくりに向け様々な研修事業を実施する中で、あらゆる人権問題の解決に向けて啓発活動を推進しております。

今般、人事・労務担当部署の皆さま向けに、「セクハラ・パワハラ問題への理解と防止に向けた対応」について学べる研修会を下記のとおり開催いたします。

業務ご多用の折とは存じますが、多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

敬具

記

1. 開催概要	
大津会場	日程：2026 年 9 月 3 日（木） 時間：14：30～16：30（※14：00 受付開始） 会場：滋賀県立県民交流センター（ピアザ淡海） ピアザホール 大津市におの浜 1-1-20 （077）527-3315
米原会場	日程：2026 年 9 月 8 日（火） 時間：14：30～16：30（※14：00 受付開始） 会場：米原市米原学びあいステーション 大ホール 米原市下多良 3-3 （0749）52-2240
2. 対象者	県内に事業所を有する企業のうち、従業員が100人以上の企業ならびに企業内人権研修に積極的に取り組み、受講を希望する企業の人事・労務担当者の責任者
3. 参加費	無料
4. 研修内容	演題：「セクハラ・パワハラ問題への理解と防止に向けた対応」 講師：大阪企業人権協議会 サポートセンター長 芝本 正明 氏
5. 申込方法	裏面に記載の方法により、 8月18日（火） までにお申込みください。
6. 連絡事項	(1) 各会場共、駐車場には限りがあります。 <u>公共交通機関をご利用願います。</u> (2) 研修参加にあたり配慮が必要な方は恐れ入りますが、事前に事務局までご連絡願います。 (3) 当日、午前10時時点で開催地の市に「暴風警報」、「レベル4 危険警報」または「レベル5 特別警報」が発令されている場合は中止します。 (4) 服装は、「クールビズ」スタイル（ノー上着・ノーネクタイ）で、ご参加下さい。

以 上

【お申込、お問合せ先】	〒520-0056 大津市末広町 1-1 日本生命大津ビル 7F 日本生命保険相互会社 滋賀支社内 滋賀人権啓発企業連絡会 事務局 浜内 信也 (TEL) 077-572-5631 (FAX) 077-524-5317 (Eメール) hamauchi26683@nissay.co.jp
-------------	--

大津会場	1. 日時 9月3日(木)14:30~16:30 (※14:00受付開始) 2. 会場 ピアザ淡海 大津市におの浜 1-1-20 3. アクセス ・JR膳所駅から徒歩約12分 ・京阪電車石場駅から徒歩約5分 ※駐車場に限りがあります。 (地下駐車場(有料)またはびわ湖ホール駐車場) 極力公共交通機関を利用ください。	
米原会場	1. 日時 9月8日(火)14:30~16:30 (※14:00受付開始) 2. 会場 米原学びあいステーション 米原市下多良 3-3 3. アクセス ・JR米原駅西口より徒歩約7分 ※駐車場に限りがあります。 極力公共交通機関を利用ください。 (隣地の文化産業交流会館の駐車場は利用不可) 尚、当施設駐車場が満車の場合、近隣駐車場や 有料駐車場を利用する場合があります。	

●研修会参加は下記よりお申し込みください。

研修会参加申込は こちらから お願いします。 (スマホからも可)	URL : https://www.mediasound.jp/shiga-jinkiren/ QRコード → ※録画配信のみの参加も可能です。	
---	---	--

※会場参加の場合で、一人の担当者が複数名の申し込みをされる場合、最大8名まで
まとめて入力が可能です。(録画配信の場合は必ず参加個々で申込)

※上記サイトに接続できない場合は、下記にてお申込みください。

FAX : 077-524-5317	申込期限 : 8月18日(火) 年 月 日
Eメール : hamauchi26683@nissay.co.jp	

滋賀人権啓発企業連絡会 事務局 浜内 行

「人事・労務担当者研修会」参加申込票

参加会場 (○で囲んでください)	9/3(木)大津会場	・	9/8(火)米原会場
滋賀人企連の会員企業ですか (はい・いいえ に○)	はい (→所属ブロックに○)		いいえ
所属ブロック(会員のみ)	大津・湖西 ・ 湖南 ・ 甲賀 ・ 湖東 ・ 彦根 ・ 湖北		
会社(事業所)名			
会社所在地	市・町		
担当者(連絡先)	役職	氏名	
		TEL	
参加者	役職	氏名	
	役職	氏名	
	役職	氏名	