

# 監理責任者・監査担当役職員のための 実習実施者に対する 監査・巡回指導 実務セミナー

| 開催地 | 日程        | 時間                  | 会場                                 |
|-----|-----------|---------------------|------------------------------------|
| 北海道 | 9月3日(月)   | 10:00<br>〜<br>16:00 | かでの2・7北海道立道民活動センター(札幌市中央区北2条西7丁目)  |
| 愛知県 | 9月18日(火)  |                     | ウインク愛知(名古屋市中村区名駅4丁目4-38)           |
| 大阪府 | 9月19日(水)  |                     | 大阪コロナホテル(大阪市東淀川区西淡路1丁目3-21)        |
| 福岡県 | 9月27日(木)  |                     | 福岡商工会議所(福岡市博多区博多駅前2丁目9-28)         |
| 石川県 | 10月2日(火)  |                     | 石川県勤労者福祉文化会館(金沢市西念3丁目3番5号)         |
| 東京都 | 10月29日(月) |                     | FORECAST 新宿 AVENUE 2F(新宿区新宿2-5-12) |
| 茨城県 | 10月30日(火) |                     | 茨城県産業会館(水戸市桜川2丁目2番35号)             |
| 北海道 | 11月6日(火)  |                     | かでの2・7北海道立道民活動センター(札幌市中央区北2条西7丁目)  |
| 群馬県 | 11月15日(木) |                     | ビエント高崎(高崎市問屋町2丁目7番地)               |

## 【カリキュラム】

※都合によりカリキュラムの一部を予告なく変更する場合がございます。

## 監査・訪問指導 マニュアルCD 贈呈 (全30頁)

**講座代金** ※教材費込み

**お一人様 29,160円**  
(本体価格27,000円 消費税2,160円)

### 担当講師

株式会社アプエンテ

代表取締役 山根 義信

中小企業診断士、社会保険労務士

外構事業にかかる事業協同組合の設立、金属工業協同組合の事務局、商工会議所の経営指導員に長く携わる。平成24年から現在まで大手スポーツメーカーの製造委託を受けた国内工場(縫製業)において外国人技能実習生の受け入れにかかる入管法、労基法、労働安全衛生法等に関する業務監査を多数担当。外国人技能実習生の実習実施者に対する定期的な教育訓練を担当するほか、実習生の生活指導面を含めた多くの事例を持つ。

### 1. 実習実施者への監査に関する法的根拠

### 2. 監査項目と監査要領

「監査マニュアル(当社作成)」及び「監理団体による監査のためのチェックリスト」(厚生労働省)を使用

#### (1) 前回の監査の指摘に対する改善状況

- ・実習実施者が改善できない理由は監理団体の指導の仕方が原因

#### (2) 労働条件の明示

- ・実習生だけでなく日本人労働者への明示義務違反事例

#### (3) 賃金台帳作成

- ・労働時間と賃金台帳の突合の仕方

#### (4) 労働時間管理の適正化

- ・タイムカードがない場合の監査の基準と監査要領

#### (5) 賃金支払

- ・賃金控除協定があっても認められないケース
- ・実習生に負担させられない監理費

#### (6) 時間外・休日・深夜割増賃金支払

- ・不正な割増賃金事例(時間単価の計算での不正)

#### (7) 最低賃金

- ・2つ以上の都道府県をまたがるケース

#### (8) 労働時間等

- ・有給休暇と実習計画、どちらが優先
- ・36協定が限度時間に関する基準に違反(特別条項)

#### (9) 寄宿舎

- ・寄宿舎設置届と同意
- ・寄宿舎の要件確認方法

#### (10) 安全衛生教育

- ・安全衛生教育(特別教育)の違反事例

#### (11) 就業制限

- ・修了証の確認(携行確認)

#### (12) 健康診断の実施

- ・雇入れ時の健康診断と海外の送出国機関との関係
- ・医師の意見聴取義務

#### (13) 安全衛生管理体制

- ・総括安全衛生管理体制、統括安全衛生管理体制の確認
- ・作業環境測定実施義務

#### (14) 労働保険・社会保険

### 3. 技能実習生との面談による監査

#### (1) 実習生の4分の1以上との面談方法

### 4. 巡回指導の留意事項

#### (1) 巡回指導マニュアル活用法

### 5. 監査報告書の作成と届出

#### (1) 外国人技能実習機構に対する監査報告書の作成と届出

#### (2) 実習実施者に対する指導のための監査報告書の作成方法

- ・監査概要の書き方
- ・違反事項の指摘の仕方と根拠の示し方(講師が監査してきた事例を用いて、実習実施者を指導する方法を伝授)

### 6. 事例研究

#### (1) 監査マニュアル作成演習

# 監査・巡回指導実務セミナー 申込書

アプエンテ行

FAX:03-5367-2282

当社からのFAX到着のご連絡は省略させていただきます。

【個人情報の取り扱いに関する同意事項】下記内容に同意の上、お申し込みください。

株式会社アプエンテでは個人情報をセミナーの運営、業務連絡等の事務手続き及び各種講座の案内に利用し、個人情報を第三者に提供することはありません。但し、講座運営のため当社講師・業務委託員に限定して業務委託することがあります。お預かりした個人情報について利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加又は削除・利用の停止・消去及び第三者への提供の停止をご希望される場合は、個人情報相談窓口（電話：03-5367-2281またはE-mail：jimukyoku@upuente.co.jp）までご連絡ください。

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |                                                                                              |                                                                        |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 受講地区              | 都道府県                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 受講日                                                          | 月                                                                                            | 日                                                                      |
| 受講区分              | <input type="checkbox"/> お一人様 29,160円 × 名 = 計 円                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              | 合計金額 円                                                                                       |                                                                        |
| ご受講者1             | フリガナ<br>氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 電話番号                                                         | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 勤務先<br><input type="checkbox"/> 携帯電話 |                                                                        |
| ご受講者2             | フリガナ<br>氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 電話番号                                                         | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 勤務先<br><input type="checkbox"/> 携帯電話 |                                                                        |
| ご受講者3             | フリガナ<br>氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 電話番号                                                         | <input type="checkbox"/> 自宅<br><input type="checkbox"/> 勤務先<br><input type="checkbox"/> 携帯電話 |                                                                        |
| ご住所               | 〒 —                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                                                                              | 住所区分<br><input type="checkbox"/> 企業住所<br><input type="checkbox"/> 個人住所 |
| 企業名               | フリガナ<br>氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |                                                                                              |                                                                        |
| ご担当者              | フリガナ<br>氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 部署                                                           | 役職                                                                                           |                                                                        |
| TEL               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              | FAX                                                                                          |                                                                        |
| Mail<br>※携帯アドレス不可 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |                                                                                              |                                                                        |
| お支払い方法            | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替                                                                                                                                                                                                                                             | ご入金予定日                                                       | 月                                                                                            | 日                                                                      |
| 請求書・領収証の発行        | 原則として、金融機関等発行の振込証の控えをもって領収証に代えさせていただきます。<br>特別に必要な場合は以下にご記入下さい。                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |                                                                                              |                                                                        |
|                   | 請求書                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | 領収証                                                                                          | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない           |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              | 宛名名義                                                                                         | <input type="checkbox"/> 企業名 <input type="checkbox"/> 申込者名             |
| お振込先              | ■郵便局                      記号10170                      No. 60924291                      株式会社アプエンテ<br>■三井住友銀行                新宿西口支店                      普通No. 2972221                      株式会社アプエンテ<br>■ゆうちょ銀行                  ○一八(ゼロイチハチ)              普通No. 6092429                      株式会社アプエンテ |                                                              |                                                                                              |                                                                        |

【注意事項】 ※ お申込受付は、先着順とさせていただきます。お申込のタイミングによってはお席を確保できない場合がございます。

その際は、こちらからご連絡させていただきますので、予めご了承下さい。

1.お申込み後、講座実施日の7日前までには講座料金をお振り込みください。講座実施日の7日前に受講証を発送致します。

2.請求書、領収証にチェックされていない場合は、発行しませんのでご注意ください。

3.振込手数料はお客様のご負担になりますのでご了承下さい。

4.講座開始7日前に申込を締め切らせて頂きます。また、定員になり次第、締切とさせていただきます。

5.ご記入頂いた氏名、住所、電話番号等の個人情報は、受講管理、弊社サービスのご案内のために利用させていただきます。

6.受講初日の6日前からのキャンセル・日程変更につきましては、キャンセル料が発生致しますのでご注意ください。

・6日～3日前まで・・・料金の30%    ・2日前まで・・・料金の50%    ・前日・・・料金の70%    ・当日・・・料金の100%

7.上記記載項目にご記入漏れがある場合、講座及び個人情報のお取扱いに関する事務手続きに支障がある場合があります。

当社使用欄

株式会社アプエンテ

TEL:03-5367-2281