

平成 30 年 5 月 22 日

各 位

株式会社 第四銀行

「外国人技能実習制度セミナー」の開催について

株式会社 第四銀行（頭取：並木 富士雄）では、北越銀行と共催で「外国人技能実習制度セミナー」を開催いたします。

昨年 11 月の技能実習法施行にともない、受入監理団体の許可制や実習計画の認定制など、制度運用の適正化が図られた外国人技能実習制度は、長期就労を可能にする新在留資格の創設構想とともに、大きな注目を集めています。

こうした状況を踏まえて、外国人技能実習制度の専門家である公益財団法人 国際人材育成機構（会長：柳澤 共榮）を講師にお招きし、制度の現状と今後の動向についてご講演いただきます。また、希望者を対象に、同機構による実習生受入に関する個別相談会も同時開催いたします。

当行では、外国人技能実習生の受け入れを検討する企業を積極的に支援し、新潟県経済の活性化に貢献してまいります。

記

1. セミナー名称 「外国人技能実習制度セミナー」
2. 主 催 株式会社 第四銀行、株式会社 北越銀行
3. 開催日時 平成 30 年 6 月 13 日（水） 13:30～16:00（受付開始 13:00）
4. 開催場所 長岡商工会議所 2 階 大ホール
住所：新潟県長岡市坂之上町 2 丁目 1 - 1 電話：(0258)32-4500
5. 内 容 第 1 部：外国人技能実習生を人材に育てる
講師：公益財団法人 国際人材育成機構 会長 柳澤 共榮 氏
第 2 部：外国人技能実習プログラムの実務紹介
講師：公益財団法人 国際人材育成機構 理事 渡貫 伸二 氏
6. 個別相談会 事前予約制（セミナー終了後～17:00 の予定）
7. 参加費 無料
8. 定 員 80 名
9. 協 賛 公益財団法人 国際人材育成機構
10. 後援(予定) 新潟県、(公財) にいがた産業創造機構、長岡市、長岡商工会議所
11. 申込方法 案内資料をご参照のうえ、申込書により、FAX でお申し込みください。
申込締切日：平成 30 年 6 月 8 日（金）

以 上

【本件に関するお問い合わせ先】 025 (222) 4111

コンサルティング推進部 海外ビジネス支援ライン／高橋、氏江（内線 4432、4366）

外国人技能実習制度セミナー

昨年11月の技能実習法施行にともない、受入監理団体の許可制や実習計画の認定制など、制度運用の適正化が図られた外国人技能実習制度は、長期就労を可能にする新在留資格の創設構想とともに、大きな注目を集めています。こうした状況を踏まえて、技能実習制度の専門家である公益財団法人国際人材育成機構（会長：柳澤共榮）を講師にお招きし、技能実習制度の現状と今後の動向についてご講演いただきます。また、希望者を対象に同機構による実習生受入に関する個別相談会も同時開催いたします。

ご関心をお持ちの企業や関係団体等の皆さまからの多数のご参加をお待ちしております。

- 【日時】 平成30年6月13日（水） 13:30～16:00（受付開始13:00）
- 【場所】 長岡商工会議所（2階大ホール）
〔〒940-0065 新潟県長岡市坂之上町2丁目1-1 電話：(0258)32-4500〕
- 【主催】 株式会社北越銀行、株式会社第四銀行
- 【協賛】 公益財団法人国際人材育成機構
- 【後援(予定)】 新潟県・にいがた産業創造機構・長岡市・長岡商工会議所
- 【プログラム】
- 第1部： 外国人技能実習生を人材に育てる
講師：公益財団法人国際人材育成機構 会長 柳澤 共榮 氏
- 第2部： 外国人技能実習プログラムの実務紹介
講師：公益財団法人国際人材育成機構 理事 渡貫 伸二 氏
- 個別相談会： 事前予約制（セミナー終了後～17時00分の予定）
- 【定員】 80名（先着順）
- 【費用】 無料
- 【申込方法】 別紙申込書をご記入のうえ平成30年6月8日（金）までにFAXにてお申し込みください。なお、北越・第四両銀行の本支店窓口でも承ります。

【会場】長岡商工会議所
2階大ホール

旧大和デパート長岡店 長岡商工会議所 北越銀行本店 駐車場 長岡郵便局

大手通り

【駐車場】
お車でお越しの場合は、北越銀行本店の駐車場をご利用ください。
(駐車場の数に限りがあります。)

長岡駅

本件についてのお問合せ先：

株式会社北越銀行
ソリューション営業部 周
電話：(0258) 39-7434

株式会社第四銀行
コンサルティング推進部 高橋
電話：(025) 229-8118

外国人技能実習制度セミナー

参加申込書

宛先

第四銀行コンサルティング推進部

FAX : (025) 224-8405

下記に必要事項をご記入のうえFAXでお申し込み下さい

(第四銀行の各支店窓口でも承ります)

貴社名	〒	
	電話:	FAX:
参加者	部署名・役職	お名前
参加者	部署名・役職	お名前

(2名様超のお申し込みも可能です)

★ 講師への質問がございましたら下記にご記入下さい。

--

★ 個別相談会

参加 ↷

不参加

相談事項を下記にご記入ください。

相談対応 公益財団法人国際人材育成機構

相談内容

--

ご記入頂いた個人情報は、以下の目的にのみ使用いたします。

- ・本セミナー開催に関わる申込手続、出欠確認、受講者名簿作成のため。
- ・主催者、協賛者、後援者が取り扱う商品・サービスのご案内のため。

※お身体の不自由なお客さまには、会場のご案内などのご希望をお伺いいたしますので、遠慮なくお問い合わせください。