

## 平成30年度障害者雇用納付金制度事務説明会開催のご案内

平成31年度障害者雇用納付金等の申告・申請を円滑かつ適正に行っていただくため、次のとおり説明会を開催します。

| 開催日時     |             | 対象者     | 説明会番号 | 会場   |
|----------|-------------|---------|-------|--|
| 2月 6日(水) | 10:00~12:00 |         | 【1】   | 長野市生涯学習センター（大学習室1）<br>長野市大字鶴賀問御所町1271-3 TEL 026-233-8080   |
|          | 13:30~15:45 | 初めての担当者 | 【2】   |  |
| 2月 8日(金) | 10:00~12:00 |         | 【3】   | 松本市勤労者福祉センター（3-3会議室）<br>松本市中央4丁目7番26号 TEL 0263-35-6286   |
|          | 13:30~15:45 | 初めての担当者 | 【4】   |  |
| 2月13日(水) | 13:30~15:30 |         | 【5】   | 諏訪市総合福祉センター（交流ひろば）<br>諏訪市小和田19番3号 TEL 0266-54-7711<br>※センターの入口で外履きを脱いでいただけます。<br>お手数ですが、防寒等でスリッパ等の上履きが必要な方は持参ください。 |
| 2月15日(金) | 13:30~15:30 |         | 【6】   | 佐久平交流センター（第5会議室）<br>佐久市佐久平駅南4-1 TEL 0267-67-7451   |
| 2月19日(火) | 13:30~15:30 |         | 【7】   | 南信州・飯田産業センター（会議室B301）<br>飯田市座光寺3349-1 TEL 0265-52-1613<br>※センターの移転に伴い、前回の説明会時とは住所が異なりますのでご注意ください。                  |
| 2月20日(水) | 9:45~11:45  |         | 【8】   | かんてんぱぱホール（A・Bホール）<br>伊那市西春近広域農道沿い TEL 0265-78-5107   |
| 2月22日(金) | 10:00~12:00 |         | 【9】   | 上田創造館（コミュニティーホール大）<br>上田市上田原1640 TEL 0268-23-1111  |
|          | 13:30~15:30 |         | 【10】  |  |
| 3月 6日(水) | 10:00~12:00 |         | 【11】  | ホテル信濃路（浅間）<br>長野市中御所岡田町131-4 TEL 026-226-5212  |
|          | 13:30~15:30 |         | 【12】  |  |
| 3月 7日(木) | 14:00~16:00 |         | 【13】  | 松本市駅前会館（大会議室）<br>松本市深志2丁目3番21号 TEL 0263-33-2966  |

納付金・調整金・報奨金ともに基本的な内容は同じですので、説明会は区分せずに行います。  
報奨金のみ説明をご希望の方は、長野支部 高齢・障害者業務課までご連絡ください。

### 1. 定員

上田創造館50名、その他の会場は60名

定員に達した場合は、他の回に変更していただくことがありますので、あらかじめご承知おきください。  
変更等をお願いする場合のみ、折り返しご連絡いたします。

### 2. 申込方法

別紙の出席申込書により、平成31年1月28日(月)までに郵送またはFAXにてお申込みください。

### 3. その他

上表「対象者」欄で空欄になっている回は、すべての担当者を対象に説明会を行います。  
「初めての担当者」としている回は、原則として初めて申告申請される担当者を対象としますが、申告申請の経験がある方であっても、基本的な事項を含めた詳細な説明をご希望の方はお申し込みいただけます。  
ただし、定員を超えた場合は初めての担当者を優先させていただきますので、ご了承ください。

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構  
長野支部 高齢・障害者業務課

〒381-0043 長野市吉田4-25-12  
TEL 026-258-6001 FAX 026-243-2077

平成 年 月 日

独立行政法人 高齢・障害・求職者雇用支援機構  
長野支部 高齢・障害者業務課長 あて  
(FAX 026-243-2077)

障害者雇用納付金制度事務説明会 出席申込書

|                       |  |  |    |
|-----------------------|--|--|----|
| 1 事業主名 (会社名)          |  |  |    |
| 2 所在地                 | TEL                    -                    -  |  |    |
| 3 出席を希望する説明会          | 説明会番号 <b>【            】</b><br><br>※ご案内文書中の『説明会番号』欄の【1】～【13】のいずれかをご記入ください。<br>定員に達した場合は他の回に変更していただくことがありますので、あらかじめご承<br>知おさください。 |  |    |
| 4 出席者名                | 所属   |  | 氏名 |
|                       | 所属   |  | 氏名 |
| 5 質問事項があれば<br>ご記入ください |  |  |    |

(注) 上記の個人情報については、説明会の実施及び当機構業務のお知らせのために利用します。

**平成31年1月28日(月)までにFAX(026-243-2077)にてお申込みください。**