

第2回 OCOD/HTC 共同開催セミナー

マタニティ・ハラスメントを中心とした 各種ハラスメント問題への効果的な対応策

平成 29 年 5 月 29 日(月) 15:00~17:00 東京国際フォーラム G510 会議室

■ セミナーの概要

平成 29 年 1 月 1 日、男女雇用機会均等法および育児・介護休業法の改正法の施行を受けて、企業には今後、妊娠・出産・育児休業等に関するハラスメント対策の必要な措置が義務化されました。平成 11 年に既に防止措置が義務化されているセクシュアル・ハラスメントとならび、マタニティ・ハラスメント(いわゆるマタハラ)も今後重要な対応項目になることは必定です。本セミナーでは、法改正の内容にとどまらず、経営上のマタハラなどの各種のハラスメント対応の本質的な意味合いと有効な防止策をわかりやすく解説致します。

1. 男女雇用機会均等法改正の要点

- ・ 法改正で何が変わったのか?
- ・ 防止措置の内容・程度とは?
- ・ 法律違反の直接的な効果とは?
- ・ 単なる法改正対応でよいのか?

2. 「マタニティ・ハラスメント」の意味と現状

- ・ マタニティ・ハラスメントとは?
- ・ マタハラに関する実態
- ・ マタハラ行為の具体例とは?
- ・ マタハラに対する企業の取組状況
- ・ なぜマタハラ防止が重要なのか?

3. マタハラに潜む本質的な問題

- ・ マタハラと他のハラスメントとの違い
- ・ 経営陣の意識改革
- ・ 周囲者・取得者の意識改革

4. マタハラ防止の対応策

- ・ 全社的な対策
- ・ 職員が納得できる説明と双方の意識改革
- ・ 教育・研修プロセスの構築
- ・ 啓蒙教育・研修のポイント
- ・ その他の具体的な施策例

5. ハラスメント共通の課題と対応策

- ・ ハラスメントに対する無知と故意
- ・ 効果の無知
- ・ ハラスメント対応のためのシステムづくり
- ・ 教育の方法
- ・ 人事制度の工夫

6. 質疑応答

【担当講師】 小此木 哲夫 当機構 業務統括室長

みずほ銀行(旧第一勧業銀行)、国際監査法人 KPMG グループのアドバイザリーファームを経て現職。これまでに 100 を超える企業・団体等(事業法人、金融機関等)のお客様に対する、コンプライアンス態勢の高度化サポート、内部統制・内部監査機能支援・評価サービス、内部研修等を数多く実施。早稲田大学政治経済学部卒。

認定コンプライアンス・オフィサー(OCOD)。金融内部監査士(日本内部監査協会)。

事業法人、金融機関等での企業内研修・教育、講演の他、当機構主催のガイダンス、「コンプライアンス経営の意義とメリット」、各種セミナー等の講師、コンプライアンス基本テキスト、同入門テキスト等の執筆も担当。

■ 開催概要

日時：平成 29 年 5 月 29 日（月） 15:00 ～ 17:00

会場：東京国際フォーラム ガラスホール棟 5 階 G510 会議室（東京都千代田区丸の内 3-5-1）

受講料：一般：¥27,000 / 認定者及びご契約者：¥16,200（資料代・消費税込）

定員：60 名（定員に達し次第、締め切らせていただきます）

【会場案内図】



【アクセス】

JR 線

有楽町駅より徒歩 1 分(D5 出口)

東京駅より徒歩 5 分

（京葉線東京駅と B1F 地下コンコースにて連絡）

地下鉄

有楽町線：有楽町駅(B1F 地下コンコースにて連絡)

日比谷線：銀座駅より徒歩 5 分/日比谷駅より徒歩 5 分

千代田線：二重橋前駅より徒歩 5 分/日比谷駅より徒歩 7 分

丸ノ内線：銀座駅より徒歩 5 分

銀座線：銀座駅より徒歩 7 分/京橋駅より徒歩 7 分

三田線：日比谷駅より徒歩 5 分

【お申込方法】

* 下記申込票に必要事項をご記入の上、Fax. または申込票の必要事項をEメールに記載しお申し込みください。

* 受講料は、開催日の 3 営業日前までに下記口座にお振込みください。

振込先／三菱東京UFJ銀行 日比谷支店(330) 普通預金 4503661
振込口座名／シャ)コンプライアンススイシンキョウ

* キャンセルの場合は、前日までにご連絡ください。 * 当日は名刺をご持参ください。

* ご不明な点がありましたら、コンプライアンス推進機構 事務局までご連絡ください。

Tel. 03-5776-5097 E-mail honbu@ocod.or.jp

5 月 29 日（月）第2回 OCOD/HTC 共同開催セミナー 参加申込書

お申込み：FAX. 03-5776-5099

お申し込み日：平成 29 年 月 日

| | | |
|----------|---|---|
| お名前・認定番号 | <input type="checkbox"/> CCO <input type="checkbox"/> CCA | |
| ご勤務先 | | |
| 所属部署・役職 | | |
| ご連絡先 | TEL. | Eメールアドレス |
| 領収証要否 | (要チェック) <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | (領収証が必要な方はご記入ください。) 領収証宛名： 送付先住所： |