

## 自動車事故対策セミナー

# 従業員の自動車事故による 企業の賠償問題とその対応策

本セミナーでは、従業員の起こした交通事故を企業としてどう対処すべきかについて、最近の具体的な事例を織り交ぜ、わかりやすく解説していきます。  
この機会に是非ともご参加いただきたくご案内申し上げます。

### セミナー内容

1. 従業員の惹起した事故について会社はどこまで責任を負うのか
2. 自動車事故を起こすとどのような責任を負うのか
3. 社有車による自動車事故
  - 1) 運転者が正社員とパートやアルバイトでは何か異なるのか
  - 2) 営業中ではなく、通勤中であった場合はどうか
  - 3) 休日の事故であった場合はどうか
  - 4) 従業員が無断で使用していた場合はどうか
  - 5) 下請会社等に使用させたり、貸したりした際に事故が起きた場合はどうか
  - 6) 盗まれた社有車が事故を起こした場合はどうか
  - 7) 従業員が起こした事故について会社が責任を免れることはあるのか
4. マイカーによる自動車事故
  - 1) マイカーを業務に使用していた場合はどうか
  - 2) 通勤時の事故について会社が責任を負うことはあるか
5. 自動車よりも自転車の方がこわい!?
6. 飲酒運転の周辺関係者の責任
7. 企業防衛としての車両管理、マイカー通勤管理
8. 事故後の対応、賠償問題と解決方法
  - 1) 自動車事故が起こった場合には何をすべきか
  - 2) どのように解決したらよいのか
9. 後遺障害、労災保険
10. 従業員との労働関係

日 時 2018年 5月 22日(火) 13:30 ~ 16:30

会 場 栃木県青年会館「コンセーレ」(無料駐車場あり)  
宇都宮市駒生 1-1-6 TEL 028-624-1417

講 師 弁護士 平野 浩視 氏 (平野浩視法律事務所 弁護士)

昭和 37 年千葉県生まれ。明治学院大学法学部卒業後、平成元年に弁護士登録。平成 7 年に事務所を開設し現在に至る。

<委員等> 栃木県経営者協会顧問弁護士、栃木県顧問弁護士、宇都宮家庭裁判所家事調停員、宇都宮地方裁判所民事調停委員、栃木県弁護士協同組合代表理事  
その他多数

参加費 会員企業 1 名 3,240円 一般企業 1 名 5,400円 (資料代・消費税含む)

主催 一般社団法人 栃木県経営者協会

日 時 2018年5月22日(火) 13:30～16:30

会 場 栃木県青年会館「コンセーレ」研修室(無料駐車場あり)  
宇都宮市駒生1-1-6 TEL 028-624-1417

講 師 弁護士 平野 浩視 氏(平野浩視法律事務所 弁護士)  
昭和37年千葉県生まれ。明治学院大学法学部卒業後、平成元年に弁護士登録。平成7年に事務所を開設し現在に至る。

<委員等>

- 栃木県経営者協会顧問弁護士
  - 栃木県顧問弁護士
  - 宇都宮家庭裁判所家事調停員
  - 宇都宮地方裁判所民事調停委員
  - 栃木県弁護士協同組合代表理事
- その他多数

参加費 会員企業1名 3,240円 一般企業1名 5,400円 (資料代・消費税含む)

定 員 40名(申込先着順) ※ 最小催行人数は10名とさせていただきます

申込方法 下記申込用紙にご記入のうえ、FAXにてお申込みください。また、ホームページ(<http://www.tochikei.jp/seminar2018.htm>)からのお申込みも可能です。  
参加費は開催1週間前までに銀行振込にて納入ください。

振込先 

足利銀行 宇都宮支店 230853
栃木銀行 馬場町支店 1978052

 (社)栃木県経営者協会

※ 恐れ入りますが、振込手数料は貴社にてご負担ください。

申込〆切 ・ 申込〆切日は、5月15日(火)となります。それ以降の参加取消は、参加費返却いたしませんので、代理の方の参加をお願いします。  
・ 定員に余裕がある場合は、申込〆切日以降も参加受付いたします。

問 合 先 一般社団法人 栃木県経営者協会(担当:鈴木) TEL:028-611-3226  
〒320-0806 宇都宮市中央3-1-4 栃木県産業会館4階

そ の 他 ・ 参加証はございませんので、申込みを行ったうえで当日会場までお越しください。  
・ 申込受け後、3営業日以内にFAXまたはE-mailにて受付連絡をいたします。

FAX(028-611-1601)

参 加 申 込 書

\_\_\_\_月 \_\_\_\_日 申込

<b>5/22 自動車事故対応セミナー 従業員の自動車事故による企業の賠償問題とその対応策</b>			
会社名		窓口担当者	
所在地 〒		お 名 前	
		部署・役職名	
TEL:	FAX:	e-mail:	
受講者名	所属部署・役職名	受講者名	所属部署・役職名
(フリガナ)		(フリガナ)	
(フリガナ)		(フリガナ)	
上記の通り参加費__名分____円を添えて申し込みます 参加費支払い方法: 銀行振込(____月 ____日 ____銀行 ____支店振込予定)			※ 連絡票にてお預かりした個人情報は、当会の個人情報保護管理に基づき、安全かつ適性に管理いたします。