

商工労第 167 号
令和 8 年 6 月 8 日
(2026 年)

石川県印刷工業組合

各位

金沢市長 村山 卓
(公印省略)

金沢市働き方改革普及啓発セミナー 「Z世代・若者雇用の成功の秘訣」講座開催のご案内

日頃より、本市の労働行政につきまして御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。
本市では、働き方等に関する企業様向けのセミナーを例年開催しており、今回は
『Z世代・若者雇用の成功の秘訣』というテーマでセミナーを開催いたします。
つきましては、本セミナーに関するチラシを送付させていただきますので、ぜひ
ご応募ください。

1. 内 容 「Z世代・若者雇用の成功の秘訣」講座
2. 開催日時 令和 8 年 7 月 22 日 (水) 14 時～16 時
3. 開催場所 石川県地場産業振興センター 第 13 研修室
(金沢市鞍月 2 丁目 1 番地)
4. 参加費 無料
5. 申込み 申込みフォームよりお申込みください
(締切) 7 月 21 日 (火) 12:00 まで

お申込みはこちら



金沢市経済局商工労働課
担当 木内
Tel 076-220-2199 Fax 076-260-7191
Mail syoukou@city.kanazawa.lg.jp

金沢市働き方改革セミナー

Z世代・若者雇用の成功の秘訣

SNS時代の採用戦略！企業の魅力を伝える新手法

令和8年 春ハローワークインターネットサービスが大幅アップデート若者獲得が容易に！

日時

7月22日(水)
14:00~16:00

場所

石川県地場産業振興センター
新館5階 第13研修室
金沢市鞍月2丁目1番地

定員

30名

受講料

無料

講師プロフィール

有限会社 hs style

代表取締役

渋谷 秀 樹



1970年4月生まれ。

求人動画作成を手掛ける㈲hs styleの代表取締役。
今まで約600社以上の採用動画を作成、求人動画
サイト「富山求人情報」を運営中。その豊富な作成経
験を基に、セミナー講師として効果的な採用動画や
SNSとの連携方法などのノウハウを伝えている。

講演内容

1. なぜ求人に応募がないのか？
2. Z世代にも届く求人とは？
3. ハローワークの新しい使い方
4. 採用を成功させる3つの鉄則
5. 金沢市の補助金に関する情報

令和時代の若者の仕事の探し方



金沢市働き方改革セミナー 受講申込書

事業所名		受講者名①	
TEL	()	受講者名②	
FAX		※申し込みが10名に満たない時は中止にする場合があります ※電話・メールでお申し込みの方は、受講申込書記載事項をお伝えください	

- 主 催: 金沢市商工労働課
- 後 援: 金沢公共職業安定所（ハローワーク金沢）
- 申込み: 金沢市商工労働課
TEL 076-220-2199
MAIL syoukou@city.kanazawa.lg.jp

Web申込は
こちら



「働き方改革アドバイザー」が 皆様の事業所にお伺いします

- 職場環境の改善
- 働き方改革関連法への対応

などについて、相談に応じます。

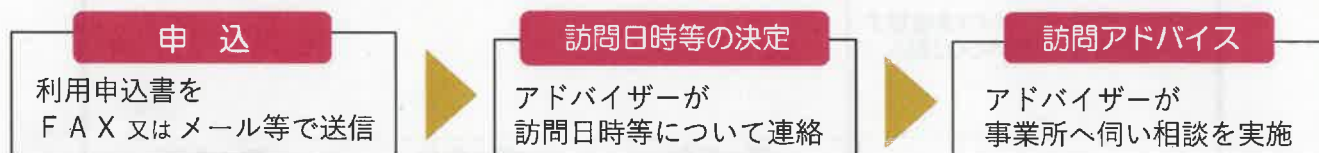


利用
無料

例えばこんな相談ができます

- 休暇制度の整備、取得促進
- 就業規則の作成、見直し
- 業務改善、生産性向上
- 高齢者や女性、障害者の雇用定着
- 外国人労働者の受け入れ
- ハラスメント対策、防止 など

アドバイザー訪問までの流れ



対 象

金沢市内に主たる事業所を有する中小企業

費 用

無料（1回2時間程度／4回まで）

訪問アドバイザー

社会保険労務士、中小企業診断士、産業カウンセラー

利用申込書(裏面)に必要事項を記入し、訪問希望日の遅くとも2週間前までに
金沢市商工労働課までFAX、メール又は郵送してください

申込・問い合わせ先

金沢市商工労働課

〒920-8577 金沢市広坂1-1-1

電 話：(076)220-2199 FAX：(076)260-7191

メール：syoukou@city.kanazawa.lg.jp

利用申込書は 金沢市はたらくサイト にも掲載しています



金沢市働き方改革アドバイザー派遣事業 申 込 書

申込者	企業名						
	代表者名						
	所在地						
	従業員数		業種				
	担当者氏名		部署・役職				
	電話番号		ファックス				
	メールアドレス						
利 用 回 数		()回目					
アドバイスを受けたい事項 (該当する項目の番号を○で囲んでください。)		1 休暇制度の整備、取得促進 2 就業規則の作成、見直し 3 業務改善、生産性向上 4 高齢者や女性、障害者の雇用定着 5 外国人労働者の受入 6 ハラスメント対策、防止 7 その他 ()					
アドバイスを希望する内容 (現状や課題、アドバイスを希望する内容等を詳しく書いてください。)							
相談・派遣希望日時		第1希望		第2希望		第3希望	
		月日	時間	月日	時間	月日	時間
		(特記事項)※希望日等他にありましたら記載してください。					
希望するアドバイザー (特定のアドバイザーがあればその氏名・所属等を記入してください。)							

(送付先) 商工労働課 FAX 260-7191

Eメール syoukou@city.kanazawa.lg.jp

※事務局記載欄

派遣アドバイザー氏名	決裁欄 上記申請に基づきアドバイザーの派遣を決定してよろしいか。			
	課長	課長補佐	課員	担当
派遣日時等				
年 月 日 () 時 分～				
場所：				