

【厚生労働省委託事業】働き方改革推進支援事業 訪問相談サービスFAX申込書

相談無料
秘密厳守

(全国共通)

FAX: 03-3548-8466

全国社会保険労務士会連合会委託事業運営本部 行

※申込受付は2024年3月8日まで



本用紙に
必要事項を
記入してください



上記番号にFAXでお送りください
※FAXに関するお問い合わせ先
TEL:03-3548-8460



後日、担当する
専門家から電話又はメールで
ご都合をお伺いします

企業名

所在地

〒 _____
_____ 都道府県

電話番号

メールアドレス

(_____)

@ _____

部署・役職名

ご担当者名

センターからの連絡方法の希望

電話 メール

希望する相談内容について(優先順位の高い項目から最大3つまで)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 時間外労働の上限規制への対応、36協定の結び方 | <input type="checkbox"/> テレワークの実施 |
| <input type="checkbox"/> 労働時間の削減・労働時間管理 | <input type="checkbox"/> 生産性向上への対応 |
| <input type="checkbox"/> 時間外労働の割増率引上げへの対応 | <input type="checkbox"/> 就業規則の作成・見直し |
| <input type="checkbox"/> 年次有給休暇の取得促進 | <input type="checkbox"/> 人手不足対策・従業員の採用・定着対策 |
| <input type="checkbox"/> 同一労働同一賃金に関すること | <input type="checkbox"/> 労働関係の助成金の活用方法 |
| <input type="checkbox"/> 賃金規程・賃金制度の見直し | <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 最低賃金引上げへの対応 | (_____) |

従業員数

就業規則の有無

_____ 人(パートを含む)

有(最新の改定時期: _____ 年) 無

業務内容(任意)

- ア.建設業 イ.製造業(主な生産物 _____) ウ.情報通信業 エ.運輸業
オ.卸売業(主な取扱商品 _____) カ.小売業(主な取扱商品 _____)
キ.金融業・保険業 ク.不動産業 ケ.宿泊業 コ.飲食業 サ.生活関連サービス業・娯楽業
シ.教育・学習支援業 ス.医療施設 セ.福祉施設 ソ.社団法人・NPO法人
タ.その他(_____)