

中小企業・小規模事業者の皆さまへ

島根働き方改革推進支援センターを  
ご利用ください

# 働き方改革に 取り組む企業を 応援!!

**相談  
無料**

**予約制**  
裏面申込書にて  
お申込みください。

**お悩み**

check! こんなお悩みありませんか!?

- 同一労働同一賃金に対応したい
- 職務分析・職務評価に取り組みたい
- 労働時間・休暇制度を見直したい
- 生産性を向上させて賃金を上げたい
- 人材の確保・人材の育成に取り組みたい
- 助成金を活用したい

**支援メニュー**

**個別企業訪問 無料**  
企業訪問による個別相談を希望される事業主に対して、専門家を派遣します!

**セミナー開催・講師派遣 無料**  
働き方改革に関する無料セミナーを開催します。  
また、企業からの依頼に応じて、セミナー講師を派遣します。

**常駐相談 無料**  
当センター内で電話相談や来所相談を行っています。

**専門家派遣は裏面の申込書にてお申込みください。**

## 島根働き方改革推進支援センター

〒690-0886 松江市母衣町55番地4 島根県商工会館5階

**0120-514-925**

受付時間 午前9時～午後5時【土・日・祝日・年末年始を除く】

**FAX: 0852-61-1267**

メールアドレス [hatarakikata@shimanekeikyo.com](mailto:hatarakikata@shimanekeikyo.com)

運営: (一社)島根県経営者協会(令和6年度島根労働局委託事業) 働き方改革推進支援センター 検索



# 専門家派遣・窓口相談申込書

## FAX.0852-61-1267

【メール】hatarakikata@shimanekeikyo.com

(一社)島根県経営者協会 島根働き方改革推進支援センター 行



申込日 令和 年 月 日

【いずれかに☑をしていただき、派遣・来所希望日時をご記入ください】

|                                |                                                  |
|--------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 専門家派遣 | 派遣希望日時                                           |
|                                | 【第1希望】 令和 年 月 日( ) : ~<br>【第2希望】 令和 年 月 日( ) : ~ |
| <input type="checkbox"/> 窓口相談  | 来所希望日時                                           |
|                                | 【第1希望】 令和 年 月 日( ) : ~<br>【第2希望】 令和 年 月 日( ) : ~ |

※申込書到着後、事務局からご連絡させていただきます。

|                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |   |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---|
| 事業所名            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |   |
| 所在地             | 〒 ー                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |   |
| TEL             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FAX   |   |
| メールアドレス         | @                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |   |
| 主な事業内容          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 従業員数  | 名 |
| フリガナ<br>担当者氏名   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 部署・役職 |   |
| 相談内容<br>(複数選択可) | <input type="checkbox"/> 同一労働同一賃金について <input type="checkbox"/> 職務分析・職務評価について<br><input type="checkbox"/> 長時間労働の是正について <input type="checkbox"/> 年次有給休暇・特別休暇の取得促進について<br><input type="checkbox"/> 36協定について <input type="checkbox"/> 就業規則について <input type="checkbox"/> しわ寄せ防止について<br><input type="checkbox"/> 生産性向上による賃金引上げについて <input type="checkbox"/> 女性活躍について<br><input type="checkbox"/> 人手不足の解消について <input type="checkbox"/> テレワークについて <input type="checkbox"/> 兼業・副業について<br><input type="checkbox"/> ハラスメント防止について <input type="checkbox"/> 仕事と育児・介護等との両立支援について<br><input type="checkbox"/> 助成金について <input type="checkbox"/> その他( ) |       |   |
| ご要望など           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |   |

※この申込書にてお預かりした個人情報につきましては、本事業以外の目的で使用することは一切ありません