



相談無料

労務管理で課題を抱えている事業主の皆様
社会保険労務士に相談してみませんか？

秋田働き方改革推進支援センター 大館市出張相談室のご案内

同一労働同一賃金とは？

従業員が足りなくて困っている。。。

労働時間の管理が正しいか不安

助成金があるって本当？

法改正があったけど就業規則の見直しが必要かなあ？

- ・労務管理に不安を覚えているが課題と取り組み方がわからない。
- ・従業員の賃金を引き上げたいけど何かいい方法はないか？
- ・その他、対面で相談したい。
(年次有給休暇・労働契約など)



事前予約を受け付けますので、
下記のフリーダイヤルにお電話
ください。(当日でも可能な場合
があります)
資料、就業規則などをご持参く
ださい。

会場： 大館市役所 1階会議室 (大館市字中城20)

時間： 各日 13時30分～16時30分

日程：2024年

5月30日(木) 103会議室

7月31日(水) 103会議室

9月18日(水) 103会議室

11月13日(水) 103会議室

2025年

1月15日(水) 103会議室

3月12日(水) 103会議室

秋田働き方改革推進支援センター (秋田県社会保険労務士会運営)



0120-695-783

※一部IP電話等繋がらない場合は、Tel：018-865-5335 (有料)

【受付時間】平日 9:00～17:00

住所 秋田市大町3-2-44 大町ビル3階

MAIL support@hatarakikata.akita.jp

FAX 018-823-3883

相談方法

- ・フリーダイヤルによる電話相談（0120-695-783）
 - ・来所による相談（秋田市大町3-2-44 大町ビル3階）
 - ・メールによる相談（support@hatarakikata.akita.jp）
- 対応日時 平日 9:00～17:00（年末年始を除く）
- ・専門家の個別訪問・オンラインによる相談
土日祝日や夜間を含め、ご希望をうかがいます



秋田働き方改革推進支援センター 相談申込書 FAX 018-823-3883

専門家の個別訪問による相談、来所での相談をご希望の場合には下記にご記入の上、FAXにて送信ください。申込用紙の確認後ご連絡いたします。

貴社名		住所	〒 -			
ご担当者	部署名： 氏名：	労働者数	正規雇用者： 非正規雇用者：	人 人	業種等	業種： 資本金： 万円
連絡先	TEL（ - - ） FAX（ - - ）	MAIL				
■メールで、セミナーや法改正情報の案内を希望しますか？			<input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ	
■ご希望のご相談方法に☑をつけてください。			<input type="checkbox"/> 個別訪問		<input type="checkbox"/> 大館市出張相談会を利用	
■令和6年度（令和6年4月～令和7年3月）において、秋田働き方改革推進支援センターを利用したことがありますか？						
<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> センターへ行って相談したことがある <input type="checkbox"/> 電話やメールで相談をしたことがある <input type="checkbox"/> すでに個別訪問やオンラインの支援を受けている（ 回） <input type="checkbox"/> セミナーに参加したことがある <input type="checkbox"/> その他 <small>※ 個別訪問・オンラインでの支援は、1つの支援テーマにつき原則3回とさせていただきます</small>						
■貴社に参与している社会保険労務士はいますか？			<input type="checkbox"/> いる		<input type="checkbox"/> いない	
■今回相談したい内容についてお知らせください ※該当する項目に☑をつけてください。（複数選択可）						
<input type="checkbox"/> 同一労働同一賃金（不合理な待遇差の解消） <input type="checkbox"/> 職務分析・職務評価 <input type="checkbox"/> 長時間労働の是正（時間外労働の上限規制） <input type="checkbox"/> 年次有給休暇・特別休暇の取得促進 <input type="checkbox"/> 36協定 <input type="checkbox"/> 就業規則他諸規定、各種労使協定 <input type="checkbox"/> 生産性向上による賃金引上げ <input type="checkbox"/> 人手不足解消・人材募集・育成、教育訓練 <input type="checkbox"/> 助成金の活用 <input type="checkbox"/> しわ寄せ防止 <input type="checkbox"/> テレワーク <input type="checkbox"/> 兼業・副業 <input type="checkbox"/> ハラスメント防止 <input type="checkbox"/> 女性活躍 <input type="checkbox"/> 仕事と育児・介護等との両立支援 <input type="checkbox"/> 労働条件・労働時間等の労務管理 <input type="checkbox"/> 賃金、賞与、退職金制度 <input type="checkbox"/> 退職、定年再雇用 <input type="checkbox"/> 無期転換・正社員転換制度 <input type="checkbox"/> 年収の壁対策 <input type="checkbox"/> その他（						
■すでに取り組んでいる内容についてもお知らせください ※該当する項目に☑をつけてください。（複数選択可） （以前の申込時にご記入いただければ、回答は不要です）						
<input type="checkbox"/> 長時間労働の削減関係 <input type="checkbox"/> 年次有給休暇など休暇の取得促進関係 <input type="checkbox"/> 労働時間制度関係（変形労働時間制、フレックスタイム制など） <input type="checkbox"/> 非正規雇用労働者の待遇改善関係（同一労働同一賃金など） <input type="checkbox"/> 業務改善関係（生産性向上など） <input type="checkbox"/> 賃金引上げ関係 <input type="checkbox"/> 人手不足対策関係 <input type="checkbox"/> 助成金の活用関係 <input type="checkbox"/> その他の働き方改革関係						
よろしければ、お取り組みの内容についてご記入ください。 （						
■相談時に伝えたいことや、その他のご要望等がございましたらご記入ください。						

センター使用欄	派遣専門家名	申込受付	担当者	月 日	申込書送信	担当者	月 日
R6様式	訪問予定日時 月 日 :	集計表入力	担当者	月 日	建設・自動車運転・情報サービス		