

【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

オンラインでの
相談も可能です!

相談
無料

全国社会保険労務士会連合会
委託事業運営本部 行

(全国共通)

FAX: 03-3548-8466



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、
担当する社労士から
電話又はメールでご都合を
お問い合わせ

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

希望する相談内容について (複数選択可)

- | | |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 時間外労働の上限規制、36協定の結び方 | <input type="checkbox"/> 労働時間の削減、裁量労働制など労働時間管理 |
| <input type="checkbox"/> 年次有給休暇の取得促進に関する対応 | <input type="checkbox"/> 就業規則の作成・見直し |
| <input type="checkbox"/> 賃金規程・賃金制度の見直し | <input type="checkbox"/> 非正規雇用労働者の同一労働同一賃金に関すること |
| <input type="checkbox"/> テレワーク、時差通勤などの導入 | <input type="checkbox"/> 従業員の採用、定着対策 |
| <input type="checkbox"/> 仕事のIT化など、生産性向上の対策 | <input type="checkbox"/> 最低賃金の引上げなど賃金処遇対策 |
| <input type="checkbox"/> 助成金の活用方法 | <input type="checkbox"/> その他
() |

従業員数 就業規則の有無

人 (パートを含む) 有 ・ 無

業務内容 (任意)

- ア. 建設業 イ. 製造業 (主要な生産物 _____) ウ. 情報通信業 エ. 運輸業
オ. 卸売業 (主要な取扱商品 _____) カ. 小売業 (主要な取扱商品 _____)
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 (_____)

本DMについて、社労士等から電話等でご案内はありましたか? 有 ・ 無