

福島働き方改革推進支援センター行き
 (福島県社会保険労務士会)
 FAX 024-533-2380

専門家派遣依頼申込書

貴社名		代表者名																							
所属部署		役職 担当者名																							
住所	〒																								
電話		希望日時	月 日 () : ~																						
<p>相談したい内容 (いくつでも☑できます)</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/>働き方改革の内容を知りたい</td> <td><input type="checkbox"/>長時間労働の是正について知りたい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>パート・有期雇用者の待遇改善を図りたい</td> <td><input type="checkbox"/>派遣法の改正について詳しく知りたい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>パート等の契約について検討したい</td> <td><input type="checkbox"/>派遣の対応について検討したい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>賃金・労働時間制度を見直したい</td> <td><input type="checkbox"/>就業規則を作成したい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>労働条件を確立したい</td> <td><input type="checkbox"/>就業規則を見直したい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>変形労働時間制を導入したい</td> <td><input type="checkbox"/>うつ病の社員の対応について相談したい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>病気療養と仕事をどう両立させるか</td> <td><input type="checkbox"/>子育て・介護と仕事をどう両立させるか</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>定年延長、再雇用を考えたい</td> <td><input type="checkbox"/>安全衛生管理体制を強化したい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>助成金をもっと活用したい</td> <td><input type="checkbox"/>パワハラ防止について知りたい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>人手不足にどう対応するか</td> <td><input type="checkbox"/>その他労務管理</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>事業所内研修 下欄に希望日時、テーマを記入</td> </tr> </table> <p>* 経営相談は経済産業省中小企業庁のよろず支援拠点と連携しています。 <input type="checkbox"/>生産効率の向上、販路拡大、経営改善に取り組みたい [具体的な内容]</p> <p>関与している社会保険労務士が (<u>いる</u> ・ いない) ↳ 関与社会保険労務士にご相談ください。</p> <p>* 厚生労働省の委託事業ですから安心です。</p>				<input type="checkbox"/> 働き方改革の内容を知りたい	<input type="checkbox"/> 長時間労働の是正について知りたい	<input type="checkbox"/> パート・有期雇用者の待遇改善を図りたい	<input type="checkbox"/> 派遣法の改正について詳しく知りたい	<input type="checkbox"/> パート等の契約について検討したい	<input type="checkbox"/> 派遣の対応について検討したい	<input type="checkbox"/> 賃金・労働時間制度を見直したい	<input type="checkbox"/> 就業規則を作成したい	<input type="checkbox"/> 労働条件を確立したい	<input type="checkbox"/> 就業規則を見直したい	<input type="checkbox"/> 変形労働時間制を導入したい	<input type="checkbox"/> うつ病の社員の対応について相談したい	<input type="checkbox"/> 病気療養と仕事をどう両立させるか	<input type="checkbox"/> 子育て・介護と仕事をどう両立させるか	<input type="checkbox"/> 定年延長、再雇用を考えたい	<input type="checkbox"/> 安全衛生管理体制を強化したい	<input type="checkbox"/> 助成金をもっと活用したい	<input type="checkbox"/> パワハラ防止について知りたい	<input type="checkbox"/> 人手不足にどう対応するか	<input type="checkbox"/> その他労務管理	<input type="checkbox"/> 事業所内研修 下欄に希望日時、テーマを記入	
<input type="checkbox"/> 働き方改革の内容を知りたい	<input type="checkbox"/> 長時間労働の是正について知りたい																								
<input type="checkbox"/> パート・有期雇用者の待遇改善を図りたい	<input type="checkbox"/> 派遣法の改正について詳しく知りたい																								
<input type="checkbox"/> パート等の契約について検討したい	<input type="checkbox"/> 派遣の対応について検討したい																								
<input type="checkbox"/> 賃金・労働時間制度を見直したい	<input type="checkbox"/> 就業規則を作成したい																								
<input type="checkbox"/> 労働条件を確立したい	<input type="checkbox"/> 就業規則を見直したい																								
<input type="checkbox"/> 変形労働時間制を導入したい	<input type="checkbox"/> うつ病の社員の対応について相談したい																								
<input type="checkbox"/> 病気療養と仕事をどう両立させるか	<input type="checkbox"/> 子育て・介護と仕事をどう両立させるか																								
<input type="checkbox"/> 定年延長、再雇用を考えたい	<input type="checkbox"/> 安全衛生管理体制を強化したい																								
<input type="checkbox"/> 助成金をもっと活用したい	<input type="checkbox"/> パワハラ防止について知りたい																								
<input type="checkbox"/> 人手不足にどう対応するか	<input type="checkbox"/> その他労務管理																								
<input type="checkbox"/> 事業所内研修 下欄に希望日時、テーマを記入																									

申し込み頂いた会社、個人情報には相談支援事業に関する以外には使用致しません。