**働き方・休み方改善コンサルタント 利用申込書**

令和　　年　　月　　日

青森労働局　雇用環境・均等室　　宛

働き方・休み方改善コンサルタントを利用したいので、申込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 連絡先担当者職氏名 |  |
| 業種 |  |
| 希望訪問日時 | 第一希望年　　月　　日　（　　）AM　・　PM　　　　時　　　分 | 第二希望年　　月　　日　（　　）AM　・　PM　　　　時　　　分 |

・本申し込みに関して提供された企業情報並びに個人情報については、本コンサルタント業務のみに使用し、

当該企業並びに個人の許可なく目的外に使用、提供しません。

【申込先】

青森労働局 雇用環境・均等室

青森県青森市新町２T目４-25

青森合同庁舎８階

　ＴＥＬ ０１７－７３４－４２１１

　メールアドレス　aom-kokin02-1@mhlw.go.jp