働き方・休み方改善コンサルタント

個別訪問申込書

（申込日）　令和 　　年 　　月　 　日

埼玉労働局　雇用環境・均等部　指導課　あて

（E-mail：11consaltant@mhlw.go.jp）

　１．働き方・休み方改善コンサルタントによるアドバイス等を受けたい。

２．働き方・休み方の見直しに積極的に取組んでいるので、その内容をPRしたい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業場名 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 電話 |  | FAX | |  |
| 担当者  職氏名 | （職名） | （氏名） | | |
| 事業内容 |  | 労働者数 | 人 | |
| 相談事項  又は  取組内容 | □労働時間関係　　□休日関係　　□年休等休暇関係  □取組内容の周知　□その他  具体的な相談内容又は取組内容 | | | |

※上記１又は２のどちらかに○を付けて、枠内の該当事項をご記入ください。

※訪問を希望される事業場の担当者におかれては、働き方・休み方改善ポータルサイト内にある企業向け自己診断を実施していただくようお願いします。

※好事例をお知らせいただいた企業への訪問・事例の紹介を必ずお約束するものではありません。