

外国人雇用管理アドバイザー予約申込書

事業所名	フリガナ	担当者名	フリガナ
			* 来所（電話）される方を記載願います。
住所	〒 -		
電話番号	()		
	* アドバイザーからの連絡可能な番号を記載願います。		
希望日	令和 年 月 日（水曜日）	希望時間	<input type="checkbox"/> 13:00 ~
	* 祝祭日を除く水曜日からお選びください。 * 予約が重複する場合は別途ご連絡のうえ調整させていただきます。		<input type="checkbox"/> 14:00 ~ <input type="checkbox"/> 15:00 ~ <input type="checkbox"/> 16:00 ~

相談方法	来所による窓口相談 ・ 電話による相談
相談内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ 外国人を雇用したいがその方法は？ ・ 外国人を雇う際の労働条件（賃金・各種手当の支給等）は？ ・ 外国人の社会保険・年金は？ ・ 外国人従業員との接し方、企業として配慮することは？ ・ 外国人従業員の生活上の悩みにどう答えるか？ ・ その他 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

※ 希望日時の前日までにお申し込みください（郵送又はFAX可）

お問い合わせ先

外国人雇用サービスコーナー

札幌市中央区北4条西5丁目 大樹生命札幌共同ビル5F

電話 011-200-9923 FAX 011-207-0234

- [交通案内]
- ◆ JR札幌駅南口から南西方向に徒歩5分
 - ◆ 地下鉄さっぽろ駅8番出口から西方向に徒歩3分
 - ◆ 専用駐車場はありません。お車の方は当ビル地下駐車場または近隣の有料駐車場をご利用ください。

