

# 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

茨城労働局 雇用環境・均等室 指導部門 あて

働き方・休み方改善コンサルタントを利用したいので申し込みます。

事業場名			
所在地			
電話番号		メール アドレス	
ご担当者	(職名)		
事業内容		労働者数	人
ご相談内容	<input type="checkbox"/> 労働時間関係 <input type="checkbox"/> 休暇・年次有給休暇 <input type="checkbox"/> 無期転換ルール <input type="checkbox"/> 賃金・退職金制度 <input type="checkbox"/> 多様な正社員制度 <input type="checkbox"/> 女性の活躍促進等 <input type="checkbox"/> その他 ( )	具体的な相談内容 ( )	
相談方法	<input type="checkbox"/> 個別訪問を希望 <input type="checkbox"/> オンラインを希望 <input type="checkbox"/> 茨城労働局窓口での相談を希望		
個別相談 希望日時	第一希望	令和 年 月 日 ( )	時頃
	第二希望	令和 年 月 日 ( )	時頃
	第三希望	令和 年 月 日 ( )	時頃

コンサルタントの利用を希望される方は、茨城労働局HPの申込フォームないしは本利用申込書を郵送にて送付してください。当局担当者より、日程調整等のお電話を差し上げます。

<個人情報の取扱いについて>

本紙に記載いただいた個人情報については、働き方・休み方改善コンサルタントの利用申込の把握のみに使用し、当該事業場の許可なく第三者へ提供することはありません。

〒310-8511 水戸市宮町1-8-31 茨城労働総合庁舎6階

茨城労働局 雇用環境・均等室 指導部門 ☎029-277-8295