

働き方・休み方改善コンサルタント申込書

令和 年 月 日

奈良労働局 雇用環境・均等室 あて

事業場名

事業場所在地

担当者職氏名

電話番号

E-mail

働き方・休み方改善コンサルタントの個別訪問による
支援を申し込みます

事業内容	業種	_____
	労働者数	_____
	主な業務内容	_____
相談内容	<input type="checkbox"/> 労働時間関係 <input type="checkbox"/> 休暇関係 <input type="checkbox"/> 休日関係 <input type="checkbox"/> その他	

下記宛先に持参、E-mail、郵便によりお申し込みください。
お申込み後に担当者より日程調整等のご連絡をさせていただきます。
〒630-8570 奈良市法蓮町 387 番地 奈良第三地方合同庁舎 2 階
奈良労働局 雇用環境・均等室
電話 0742-32-0210 E-mail: 29roudou-kh@mhlw.go.jp