

送信先 : FAX : 098-869-7914

沖縄労働局 雇用環境・均等室 働き方・休み方改善コンサルタント 行き
(TEL: 098-868-4380)

個別訪問申込書

沖縄労働局 雇用環境・均等室 あて

(申込日) 平成 年 月 日

働き方・休み方改善コンサルタントの個別訪問指導を申し込みます。

会 社 名			
所 在 地			
電 話 番 号		F A X	
担 当 者 職 ・ 氏 名	(職名)	(氏名)	
事 業 内 容		労 働 者 数	人
相 談 事 項	☐ 労働時間制度のこと、変形労働時間制のこと ☐ 労働時間の削減、残業削減のこと ☐ 年次有給休暇のこと、その他休暇休業制度のこと ☐ その他のこと ()		

【個別訪問希望日時】(日程調整の都合上、申込日から1週間以上空けてご記入下さい)

第1希望 : 平成 年 月 日 (曜日) 時頃

第2希望 : 平成 年 月 日 (曜日) 時頃

第3希望 : 平成 年 月 日 (曜日) 時頃

※相談日の調整等により「働き方・休み方改善コンサルタント」から貴事業場の担当者様あて連絡させていただきますので、日程調整の窓口になっていただける方を「担当者職・氏名」欄にご記入ください。