

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・均等室 あて  
(FAX 048-600-6230)

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り組んでいるので、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	<input type="checkbox"/> 労働時間関係 <input type="checkbox"/> 休日関係 <input type="checkbox"/> 年休等休暇関係 <input type="checkbox"/> ポータルサイト関係 <input type="checkbox"/> 取組内容の周知 <input type="checkbox"/> 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○をつけて、枠内の該当事項をご記入ください。
- \* 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。