

雇用管理改善等コンサルタント 申込書



<p style="text-align: center;">相談事項</p> <p>1～5のいずれかに○をしてください</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 人事管理制度 (勤務形態、職務基準、資格制度、人事考課等) 2. 賃金体系 (昇給、昇格、資格手当等) 3. 教育訓練 (職種別、職位別等の研修体系の整備) 4. 職場のコミュニケーション管理について 組織内(上司、部下、同僚など)のコミュニケーション 5. その他、労働者の雇用管理の改善等について
<p style="text-align: center;">相談内容</p> <p>内容を具体的に記入してください</p>	

事業所名	
事業所番号	1 1 □ □ - □ □ □ □ □ □ - □
事業所の業種 いずれかに○をしてください	医療 ・ 保育 ・ 建設 ・ 警備 ・ 運輸 ・ その他 ()
所在地	〒
連絡先	
申込者氏名	

※本事業で得た情報(記載内容・相談内容等)については、埼玉労働局・公共職業安定所、並びにコンサルタントと共有いたします。

なお、個人情報管理規定に従い厳重に管理し、相談・支援に必要な範囲でのみ使用し、それ以外の目的では使用いたしません。