

相談  
支援 **無料**

中小企業・小規模事業者の皆様

# 働き方改革

をサポートします!



## あなたの会社の「働き方改革 お悩み診断」

- 正社員と非正規社員との間に格差があるがその理由を説明することができない
- 従業員の長時間労働を削減するにはどうしたらいいか
- 36協定の書き方がわからない
- 従業員の有給休暇の取得がなかなか進まない
- 就業規則を見直したいが、どのようにすればいいのかわからない
- どのような助成金があるのか具体的に知りたい
- コロナ関連の助成金について知りたい

check!

該当する  
「**グ**」相談ください!  
が  
あれば



社会保険労務士等の専門家が  
お悩み解決のお手伝いをします。  
助成金の相談もどうぞ!!



## 滋賀働き方改革推進支援センター

〒520-0806 大津市打出浜2番1号 コラボしが21(5F) 滋賀経済産業協会内

フリーダイヤル **0120-100-227** 受付：9:00～17:00  
(土日祝・行政機関の休日除く)

FAX **077-526-3577**

MAIL [hatarakikata-shiga@s-keisankyo.or.jp](mailto:hatarakikata-shiga@s-keisankyo.or.jp)

HP [www.s-keisankyo.or.jp/hatarakikata/](http://www.s-keisankyo.or.jp/hatarakikata/) 滋賀働き方センター 検索



厚生労働省委託事業

受託：(一社) 滋賀経済産業協会

# 利用できるメニュー

### センター相談

支援センターに社労士等の専門家が常駐し、電話・来所・メール相談に応じます。

### セミナー

各種団体の総会や研修会に無料で講師を派遣し、働き方改革に関する講演を行います。

### 出張相談会

県内の商工団体等にて、出張相談窓口を開設します。

※HPに出張相談窓口の開設日程を掲載しています。

### 企業訪問支援

希望される企業へ社労士等の専門家が訪問し、支援を行います。

原則3回  
(最大5回まで)

**WEB**  
簡単申込みは  
こちらから →

下記の項目にご記入の上、こちらの用紙を滋賀働き方改革推進支援センター宛にFAX077-526-3577してください。



## 働き方改革 企業訪問支援・来所相談等 申込書

事業所				ご担当者名		
住所				業種		
電話番号		FAX番号		従業員数	名	
E-mail						
依頼のきっかけ	<input type="checkbox"/> 商工会議所 <input type="checkbox"/> 商工会 <input type="checkbox"/> 中小企業団体中央会 <input type="checkbox"/> センターHP・チラシ <input type="checkbox"/> 厚生労働省HP <input type="checkbox"/> 労働局HP <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 労働基準監督署 <input type="checkbox"/> 知人・取引先企業 <input type="checkbox"/> よろず支援拠点 <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
申込内容	<input type="checkbox"/> ①企業訪問支援 (専門家が貴社に直接訪問しご相談に応じます) <input type="checkbox"/> ②来所相談 (センターに来所いただきご相談に応じます) <input type="checkbox"/> ③セミナー講師派遣 (各団体が開催されるセミナーに専門家を派遣し、働き方改革に関する講演を行います)					
選択した番号の該当箇所に記入してください。	①企業訪問支援		②来所相談			
	希望日時	第1希望	年	月	日 ( )	相談内容 <input type="checkbox"/> 同一労働同一賃金 (パート・有期) <input type="checkbox"/> 同一労働同一賃金 (派遣) <input type="checkbox"/> 労働時間・年休等の労務管理 <input type="checkbox"/> 生産性向上による賃金引上げ <input type="checkbox"/> 人手不足について <input type="checkbox"/> 労働関係助成金について <input type="checkbox"/> しわ寄せ <input type="checkbox"/> コロナ関係助成金について <input type="checkbox"/> その他 ( )
		第2希望	年	月	日 ( )	
	第3希望	年	月	日 ( )		
	③セミナー講師派遣					
希望日時	年			月	日 ( )	相談内容 <input type="checkbox"/> 働き方改革全般に関するテーマ <input type="checkbox"/> 労働時間等、労務管理全般に関するテーマ <input type="checkbox"/> 同一労働同一賃金に関するテーマ <input type="checkbox"/> 助成金に関するテーマ <input type="checkbox"/> センターの利用案内 <input type="checkbox"/> その他 ( )

＜個人情報の取り扱い＞ ご記入いただいた個人情報は当センターにて厳重に管理し、この事業の目的(申込みに伴う連絡、メールマガジン・各種お知らせ等の配信・送付、サービス向上のためのデータ分析等)に利用いたします。