

働き方・休み方改善コンサルタント利用申込書

平成 年 月 日

島根労働局雇用環境・均等室 御中

働き方・休み方改善コンサルタントを利用したいので申し込みます。

事業場の名称			
所在地	電話 ()		
事業の種類		労働者数	人
担当者職氏名			
希望する事項に、○をご記入ください			
1. 事業場訪問日時 (希望日 平成 年 月 日頃)			
2. 講習会・社内教育・セミナー等の講師派遣			
3. 資料(パンフレット・好事例等)の提供			
4. その他 ()			
特におたずねしたい事項があれば、○をご記入ください			
1. 年次有給休暇を取得しやすい環境の整備について			
2. 所定外労働の削減について			
3. 仕事と生活の調和(ワーク・ライフ・バランス)について			
4. 労使間の話し合いの機会の整備について			
5. その他 ()			

※本紙に書かれた個人情報については、働き方・休み方改善コンサルタントの利用申込の把握のみに使用し、当該事業場の許可なく第三者へ提供することはありません。

下記あて先に郵便またはFAXにより、お申込みください。

【問合せ・申込み先】

島根労働局雇用環境・均等室

電話 0852-31-1161 FAX 0852-31-1505

〒690-0841 松江市向島町134番10 松江地方合同庁舎5階