

# 働き方・休み方改善コンサルタント個別訪問希望申込書

(申込日)令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

富山労働局雇用環境・均等室 宛て

FAX 076-432-3959

事業場名		
事業場所在地		
電話番号	— —	
FAX番号	— —	
事業内容		
担当者職氏名		
相談内容 (記載いただく内容は簡潔で構いません。)	<input type="checkbox"/> 労働時間制度 <input type="checkbox"/> 所定時間外労働の削減 <input type="checkbox"/> 年次有給休暇 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	
訪問希望日	第1希望	令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃～
	第2希望	令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃～
	第3希望	令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃～

※個別訪問日時については、別途ご連絡の上、日程調整をさせていただきます。