**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）平成　　　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。） | □労働時間制度　□所定時間外労働の削減　□年次有給休暇　□その他 |
| 訪問希望日 | 第１希望 | 平成　　年　　月　　日　　午前・午後　　　　時　　　分頃～ |
| 第２希望 | 平成　　年　　月　　日　　午前・午後　　　　時　　　分頃～ |
| 第３希望 | 平成　　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。