



働き方改革に取り組む中小企業・小規模事業等の  
事業主を社会保険労務士が無料で  
ご支援します！

## 相談申込書



FAX

054-295-5703

申込日：

年 月 日



E-mail

shizuoka@workstylereform.net

申込有効期限  
令和8年3月6日

|                                |                                                                                                                                                                                             |       |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 事務所名・所属                        |                                                                                                                                                                                             |       |
| ご担当者名                          |                                                                                                                                                                                             |       |
| ご連絡先                           | 住所                                                                                                                                                                                          | 〒 -   |
|                                | 電話                                                                                                                                                                                          | ( ) - |
|                                | E-mail                                                                                                                                                                                      | @     |
| 相談内容<br>(最大2つまで☑<br>チェックして下さい) | <input type="checkbox"/> 労働時間・年休等の労務管理<br><input type="checkbox"/> 同一労働同一賃金<br><input type="checkbox"/> 人手不足の解消<br><input type="checkbox"/> 大企業によるしわ寄せ防止<br><input type="checkbox"/> その他( ) |       |
|                                | <input type="checkbox"/> 就業規則<br><input type="checkbox"/> 助成金全般<br><input type="checkbox"/> 生産性向上による賃金引上げ<br><input type="checkbox"/> 仕事と育児・介護等との両立支援                                       |       |
|                                | 自由記述                                                                                                                                                                                        |       |
| お答えの方法                         | <input type="checkbox"/> 専門家による訪問 <input type="checkbox"/> センターへの来所 <input type="checkbox"/> オンライン相談<br><input type="checkbox"/> 電話・メール・FAXでの回答                                             |       |

※お申込みいただいた後、専門家の選定・日程調整を行います。

希望される専門家（HP参照）、ご希望日がございましたら、相談内容欄にご記入ください。

※本紙に記載されました個人情報については、他目的での使用はいたしません。