

【 武蔵村山市商工会 無料労働相談会 申込書 】

FAX：042-560-6232

FAX 送信後、ご一報いただくと幸いです

事業所名			代表者名	
担当者名 (相談者)		業 種	製造業・卸売業・建設業・小売業 サービス業・飲食業・その他()	
住 所				
電 話		F A X		
E-mail				
主なサービス 製品概要				

労働相談内容

■相談したい項目に○をつけてください ・ 定年延長・就業規則に関する相談 ・ 採用、有給休暇、残業に関する相談 ・ 解雇、雇止めに関する相談 ・ 働き方改革や採用などの助成金に関する相談 ・ その他、労働に関する事何でもお気軽にご相談下さい。				
■希望相談日時（相談時間は1時間以内です）				
第1希望	月	日	()	時 分～
第2希望	月	日	()	時 分～
第3希望	月	日	()	時 分～
■具体的な相談内容についてご記入ください（収まらない場合等は別紙にてご記載願います）				

※提供いただいた個人情報は、無料労働相談会に関する相談及び連絡に利用するのみとし、他の目的には利用いたしません。