

## 個別相談会申込書

女川町商工会 行  
(FAX : 0225-53-3314)

令和 年 月 日

|                         |  |               |                         |
|-------------------------|--|---------------|-------------------------|
| 事業所名                    |  | 業 種           |                         |
| 代表者名                    | 役 職 名  |               |                         |
|                         | 相談者名   |               |                         |
| メールアドレス                 | @  | 電話番号<br>F A X | - -<br>- -              |
| 従業員数                    | 従業員 名 / 家族従業員 名 / パート・アルバイト 名  |               |                         |
| 希望日時<br>第1希望<br>(○印を付記) |  | 12月13日10時～    | 希望日時<br>第2希望<br>(○印を付記) |
|                         |  | 12月13日11時～    |                         |
|                         |  | 12月15日10時～    |                         |
|                         |  | 12月15日11時～    |                         |
| 相談内容                    | <p>相談したい内容に☑(3つまで選択可)</p> <p><b>【働き方改革】</b></p> <p><input type="checkbox"/> 働き方改革について知りたい</p> <p><input type="checkbox"/> パート・有期雇用者の待遇改善を図りたい</p> <p><input type="checkbox"/> 賃金制度を見直したい</p> <p><input type="checkbox"/> 労働時間制度を導入したい</p> <p><input type="checkbox"/> 安全衛生管理体制を強化したい</p> <p><input type="checkbox"/> 賃金引き上げと生産性の向上を図りたい</p> <p><input type="checkbox"/> 高齢者の就業促進を図りたい</p> <p><b>【生産性向上】</b></p> <p><input type="checkbox"/> 事業収益を向上させたい</p> <p><input type="checkbox"/> 従業員の効果的な確保を行いたい</p> <p><input type="checkbox"/> 人材育成計画を策定したい</p> <p><input type="checkbox"/> 業務効率化を図りたい</p> <p><input type="checkbox"/> 長時間労働を減らしたい</p> <p><input type="checkbox"/> 36協定について詳しく知りたい</p> <p><input type="checkbox"/> 就業規則を見直したい</p> <p><input type="checkbox"/> 各種助成金について教えてほしい</p> <p><input type="checkbox"/> 最低賃金について詳しく知りたい</p> <p><input type="checkbox"/> 子育て・介護の両立を図りたい</p> <p><input type="checkbox"/> 女性が活躍しやすい環境を整備したい</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p><input type="checkbox"/> 経営計画の策定の仕方を知りたい</p> <p><input type="checkbox"/> 新規事業分野への進出、業態転換についてアドバイスを頂きたい</p> <p><input type="checkbox"/> 事業承継・事業引き継ぎについて知りたい</p> <p>[具体的な内容があればご記入ください]</p> |               |                         |
| その他                     | 今回の相談に参考となる資料を持参頂けますと、相談をスムーズに行うことができます。   |               |                         |

※ご記載いただきましたお客様の情報は、次の利用目的のみに使用させていただきます。  
1. 本相談会の実施、運営 2. アンケート実施等による調査・研究及び参考情報の提供