

# 申込方法

① WEB簡単申込みフォームより申込み



(表面のQRコードと同じです)

② FAXで申込み (FAX: 077-526-3577)

働き方改革 出張相談会申込書 FAX:077-526-3577

事業所名		氏名	
業種		従業員数	名 (うち非正規名)
住所	〒	電話番号	
メールアドレス			
相談内容	<input type="checkbox"/> 同一労働同一賃金 (パート・有期) <input type="checkbox"/> 同一労働同一賃金 (派遣) <input type="checkbox"/> 労働時間等の労務管理 <input type="checkbox"/> 生産性向上による賃金引上げ <input type="checkbox"/> 人手不足について <input type="checkbox"/> 労働関係助成金について <input type="checkbox"/> しわ寄せ <input type="checkbox"/> コロナ関係助成金について <input type="checkbox"/> その他 (    )		
	※特に相談したい内容がございましたら、こちらにご記入ください。		
希望日	※表面の実施日のうち希望する日をご記入ください。 月                      日                      (                      )		
希望時間	※希望する時間を○で囲んでください。 ①13:30~                      ②14:30~                      ③15:30~		
会場	多賀町商工会		

※ご記入いただいた個人情報は当センターにて厳重に管理し、この事業の目的(申込みに伴う連絡、メールマガジン・各種お知らせ等の配信・送付、サービス向上のためのデータ分析)に利用いたします。