

# 相談申込書

下記に記入いただき、そのまま送信してください。

貴社名			
所在地			
eメールアドレス	@		
電話番号			
ご担当者名		所属・部署名	

- 電話による支援希望      メールによる支援希望      来所による支援希望  
会社訪問による支援希望      WEB(ZOOM等)での相談希望

## ご相談内容

- 従業員の雇用・雇用シェアに関する事      雇用調整助成金等の活用に関して      新型コロナウイルス感染症  
対応休業支援金・給付金に関する事      産業雇用安定助成金（在籍型出向）に関する事      その他

その他、具体的なお相談内容がある場合は、下記に記載してください。

.....

.....

.....

.....

いただいた情報については、本事業以外の目的で使用いたしません。

# FAX 023-631-2981

記入いただいたこの面をそのまま送信してください。

## 社会保険労務士がご相談をお受けします

社会保険労務士は社会保険労務士法に基づく国家資格者で、労働・社会保険に関する法令やその手続きの専門家です。