

FAX

0742-35-2707

平成 年 月 日

財団法人 介護労働安定センター奈良支所 宛

雇用管理相談・援助申込書

相談 援助	雇用管理 個別相談	1. 就業規則等規定の作成・見直し 2. 賃金体系の整備 3. 人事制度の導入・見直し 4. その他雇用管理の改善に関する事
	集団型相談	1. 労働基準法等労務管理について 2. 人事制度等の導入・運用 4. その他雇用管理の改善に関する事
健康 相談	個別相談	1. メンタルヘルスに関する事 2. 感染症対策 3. 腰痛対策 4. その他健康保持・増進に関する事
	集団型相談	1. メンタルヘルスに関する事 2. 感染症対策 3. 腰痛対策 4. その他健康保持・増進に関する事

【相談・援助の内容を簡単にご記入ください】

◆ 相談・援助

- 希望日時 平成 年 月 日 AM / PM 時頃
平成 年 月 日 AM / PM 時頃
平成 年 月 日 AM / PM 時頃

(コンサルタント・ヘルスカウンセラーとの日程調整が必要になりますので、ご希望日時を変更させていただく場合があります)

- 事業所名 _____
- 所在地 〒 _____
- 代表者氏名 _____
- 電話番号 _____ () _____
- FAX番号 _____ () _____
- 担当者名 _____ 役職名 _____

- ◆ 申込先 (財)介護労働安定センター奈良支所
〒630-8115 奈良市大宮町4丁目266-1 三和大宮ビル2F
TEL 0742-35-2701 / FAX 0742-35-2707

