

姫路市

障害福祉サービス等事業所

FAX : 078-242-5322

※ FAX、メールでお申込みの場合は、
本紙にご記載後送信してください。

この相談申込書は、相談サービスをご利用いただくために必要ですのでご記入をお願いします。また、この相談サービスは姫路市の委託事業であり、いただいた情報については姫路市において適切に取り扱われ、本事業の推進以外の目的に利用されることはありません。

申込者概要

法人名			
事業所名		サービス 種別	
相談者名		職種	
住所	(〒)		
電話		FAX	
E-Mail		オンライン 相談希望	<input type="checkbox"/>

支援希望 (該当する相談に□にチェックをしてください)

<input type="checkbox"/> 処遇改善加算 取得促進	現行の加算区分	<input type="checkbox"/> 未取得 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV
	<input type="checkbox"/> 新規取得 <input type="checkbox"/> ランクアップ	
	<input type="checkbox"/> キャリアパス要件 <input type="checkbox"/> 職場環境要件(内容の解説) <input type="checkbox"/> 運営指導について	
	<input type="checkbox"/> 処遇全般の解説をして欲しい <input type="checkbox"/> 特定事業所加算について(訪問系)	
<input type="checkbox"/> 人材確保対策	<input type="checkbox"/> 研修計画について(法定含) <input type="checkbox"/> リーダーの育成 <input type="checkbox"/> 職員の育成	
<input type="checkbox"/> 制度改正支援	<input type="checkbox"/> 業務継続(BCP) <input type="checkbox"/> カスタマー ハラスメントについて <input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> 労務関係	<input type="checkbox"/> 就業規則の確認 <input type="checkbox"/> 賃金について(処遇の分配方法など) <input type="checkbox"/> その他	

その他 具体的に			
相談ご希 望日時	第1希望	月 日 (: ~ :)	
	第2希望	月 日 (: ~ :)	
	第3希望	月 日 (: ~ :)	

※ 相談日時はご希望に添えない場合があります。

※ 相談内容の録画、録音、撮影、スクリーンショット、SNS上への掲載、および資料等の無断複写・転用・転載等は、
固くお断りします。