

訪 問 相 談 申 込

事業所名				業 種	
住 所				担 当 者 名 ご 芳 名	
電 話 番 号			F A X 番 号		
E-mail :					
訪 問 希 望 日	第 1 希 望 日	令和	年	月	日 () 時
	第 2 希 望 日	令和	年	月	日 () 時
	第 3 希 望 日	令和	年	月	日 () 時
相 談 内 容	<input type="checkbox"/> 長時間労働の削減 <input type="checkbox"/> 労働時間の管理 <input type="checkbox"/> 労働者の定着 <input type="checkbox"/> 有給休暇 <input type="checkbox"/> 就業規則 <input type="checkbox"/> 賃金制度の見直し <input type="checkbox"/> 労働関係助成金 <input type="checkbox"/> 36協定 <input type="checkbox"/> 非正規労働者の処遇改善 <input type="checkbox"/> 相談の具体的内容・その他 <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>				

FAX : 098-963-5018

お申込みお問合せは、FAX番号または下記のメールアドレス宛に送信ください。



沖縄働き方改革推進支援センター

〒900-0016 沖縄県那覇市前島2丁目12-12 セントラルコーポ兼陽205

時間 : 9:00-17:00(土・日・祝日を除く)

メール : soudan@sr-okinawa.or.jp