

訪問コンサルティング・セミナー開催申込書

みやざき働き方改革推進支援センター宛 FAX:0985-41-5091

事業者名 ・団体名				
ご担当者 氏名				
所在地	〒 -			
連絡先	電話		FAX	
	E-MAIL			
訪問・ セミナー 開催 希望日	・ 令和 年 月 日 () セミナー ・ 訪問 ・ 令和 年 月 日 () セミナー ・ 訪問 ・ 令和 年 月 日 () セミナー ・ 訪問 ☐ オンライン希望 ※後日、日程調整のお電話を差し上げます。			
相談内容・ セミナー テーマ ✓をお付け 下さい	☐ 残業時間の上限規制 ☐ 人手不足 ☐ 各種助成金の申請・活用 ☐ 最低賃金制度 ☐ 36 協定 ☐ 無期転換制度 ☐ 同一労働・同一賃金（改正労働者派遣法） ☐ 生産性向上への対応 ☐ 就業規則・賃金規定等の見直し ☐ 賃金制度全般 ☐ テレワーク ☐ 職務分析・職務評価 ☐ 育児・介護制度の整備 ☐ 高度プロフェッショナル制度 ☐ 年次有給休暇の取得義務付け ☐ パワハラ防止（ハラスメント全般） ☐ その他 【 】			

【個人情報の取り扱いについて】

- 本申込書にご記入いただいた個人情報（以下「個人情報」）を取得する事業者：全国社会保険労務士会連合会（以下「連合会」という。）
- 取得した個人情報は、「令和7年度 中小企業・小規模事業者等に対する働き方改革推進支援事業」（以下「本事業」）の相談支援のためのみに利用します。
- 連合会は、利用目的の達成に必要な範囲で、当社が定める個人情報の保護の水準を満たした委託者（中小企業・小規模事業者等に対する働き方改革推進支援事業 専門家）に、個人情報を委託することがあります。
- 連合会は開示対象個人情報について、本人または代理人から受け付けた開示等の求めに応じます。
- 連合会は、本事業の実施報告のため、本事業の委託者である厚生労働省に、個人情報を書面にて提供することがあります。

※上記内容について ☐ 同意する（チェックしてください）