

利用申込書

(兼FAX送信票)

就業環境を整備するため、新規起業事業場就業環境整備事業の利用を
次のとおり、申し込みます。

公益社団法人全国労働基準関係団体連合会

新潟県支部 支部長 殿 (FAX番号 025-283-2240)

事業場の名称		従業員数	男		合計	
			女			
所在地	〒 -	パート(内数)				
			氏名			
		職名				
		電話				
代表者 職氏名		担当者 人事労務	FAX番号			
			☒ @			

どちらかを選択してください	I 事業を新たに始めた (会社を新たに興した、 従業員を初めて雇い入れた等)	起業等年月日	業種または主要製品		
		平成 年 月 日			
	II 業種・業態を変えた (異業種に進出した、分社した等)	変更年月日	従前の業種・主要製品など	新たな業種・主要製品など	
		平成 年 月 日			
希望する選択肢に (複数選択可)	I セミナーの 受講を希望する	受講される方の職氏名	開催案内送付先		
		〒 - (電話) 他 名 ☒ @			
	II 個別訪問による 支援を希望する	支援を特に希望する事項に○を付けてください(複数選択可)			
		①労働時間・休日・休暇 ④就業制限(免許・資格) ⑦労働条件・採用・人材確保 ⑩賃金・退職金制度 ⑫その他(※	②年次有給休暇 ⑤健康診断 ⑧解雇・退職 ⑪労働保険	③安全衛生管理体制 ⑥機械・設備の届出 ⑨就業規則	
※①～⑪以外のご希望があればご記入ください。					