

## < 雇用調整助成金に関する相談申込書 >

産業・雇用 総合サポートセンター（北信労政事務所）行き

FAX：026-234-9569

E-mail：hokushinrosei@pref.nagano.lg.jp

事業所名	
所在地	住所 TEL FAX E-mail
来庁者氏名	
ご担当者名	
希望日時	第一希望 月 日 ( ) 時～ 第二希望 月 日 ( ) 時～ 第三希望 月 日 ( ) 時～
相談内容	・雇用調整助成金の申請等に関すること ・その他 ( )
今までの 相談過程等 (右記項目のい れかに○印をご 記入ください。)	① まったく初めて (どこへも相談していない) ② 労働局 ③ 社会保険労務士 ④ その他 ( )

○本申込書にご記入いただいた情報は、ご連絡やご相談時に利用するものであり、それ以外の目的には一切利用しません。

○相談時間は、希望日の前日までに連絡いたします。