＜ 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  (右記項目のいずれかに○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。