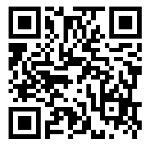
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＦＡＸ：０５５－２２３－１５１６  送付先：山梨県 総合県民支援局 働く人・働き方支援課 働き方改革推進担当 行 | | |
| **お申込･お問い合わせ票** | | |
| （※は必須記入項目です） | | |
| 企　業　名 | ※ | |
| 所　在　地 | ※ | |
| ご担当者様 | 役 職 ※ | 氏 名 ※ |
| ご連絡先 | 電 話 ※ | FAX |
| メールアドレス | |
| １　相談又は支援を希望する項目があればお聞かせ下さい。（該当する項目に✓をつけてください） | | |
| □　長時間労働の是正　　　　 　□　賃上げ等従業員の処遇改善　□　従業員の職場定着率の向上  □　休暇制度等の取得促進　　　 □　多様な勤務形態の導入　　　□　育児・介護休業制度の充実  □　就業規則の見直し □　同一労働同一賃金への対応　 □　ＩＣＴによる業務改善  □　人事評価制度に関すること 　□　職場のコミュニケーション　□　職場環境の改善　　　　　　□　社内の情報共有　　　　　　 □　業務効率化に向けた業務改善  □　次世代法及び女性活躍推進法に基づく一般事業主行動計画の策定  □　その他　※働き方改革に関する助成金申請  （自由記入：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　まずは働き方改革アドバイザーに現状分析をしてほしい | | |
| ２　働き方改革アドバイザーの訪問を希望する時期（202６年３月末まで） | | |
| 希望時期：　　　　　年　　　月 を希望したい。 | | |

****

**こちらから申込をお願いします**

**Webで申し込む**

**下記に必要事項を記入の上、働く人・働き方支援課あてにFAXをお願いします**

**FAXで申し込む**

どうぞお気軽にお問い合わせ下さい　電話０５５－２２３－１５６１