

## 相 談 申 込 書

(申込年月日)

令和4年4月18日

企業名	〇〇〇〇株式会社		
所在地	郵便番号	790-〇〇〇〇	
	住所	愛媛県松山市〇〇町1-2-3	
ご連絡先	電話番号	089-〇〇〇-〇〇〇〇	F A X 番号 089-〇〇〇-〇〇〇〇
	メール	*****@*****.**. **	
ご担当者	所属	総務部	
	職名	課長	氏名 愛媛 太郎
ご相談の内容 (複数選択可)	<input checked="" type="checkbox"/> えひめ仕事と家庭の両立応援企業認証制度に関すること <input type="checkbox"/> 就業規則等の規定整備に関すること <input checked="" type="checkbox"/> 育児・介護休業等仕事と家庭生活の両立支援に関すること <input checked="" type="checkbox"/> 時間外労働の削減に関すること <input type="checkbox"/> 年次有給休暇の取得促進に関すること <input type="checkbox"/> 同一労働同一賃金に関すること <input type="checkbox"/> 無期転換ルールに関すること <input checked="" type="checkbox"/> 助成金に関すること <input type="checkbox"/> 生産性向上支援訓練や能力開発セミナーに関すること <input checked="" type="checkbox"/> その他（以下に内容を記載） 今年4月に改正された育児・介護休業法の内容や、今年10月から施行される産後パパ育休制度について詳しく聞くとともに、他企業における男性育休に関する対応事例を教えてください。		
相談を希望する スタッフ・機関 (複数選択可) (注)	<input checked="" type="checkbox"/> 働き方改革包括支援プラザマネージャー（両立支援担当） <input type="checkbox"/> 働き方改革推進支援センター専門家 <input type="checkbox"/> 働き方・休み方改善コンサルタント（愛媛労働局） <input checked="" type="checkbox"/> 助成金センター職員（愛媛労働局） <input type="checkbox"/> 生産性向上人材育成支援センター職員（ポリテクセンター愛媛）		
その他相談に 当たって希望する こと	・相談内容に関する資料やパンフレットがあればいただきたい。 ・相談時間は午前中を希望。		

(注) 「ご相談の内容」を勘案し、ご希望のスタッフと異なる者が対応する場合がございます。

記入されましたら、F A X又はメールにて働ナビえひめまでお送りください。  
おって、相談日時について調整の連絡をさせていただきます。

(働ナビえひめ使用欄) ※申請者記入不要

申込受付		相談日時		対応者	
------	--	------	--	-----	--