



# 中小企業・小規模事業者の皆様へ

職場環境の整備・従業員の待遇改善への対応はお済みですか？

事業主の皆様を**無料でご支援**いたします。

## 相談無料 秘密厳守



以下のお悩みや課題は  
迷わずご相談ください

- ☒ 時間外・休日労働・36協定
- ☒ 就業規則の制定、見直し
- ☒ ハラスメント対策
- ☒ パート、アルバイト等の  
同一労働同一賃金
- ☒ 助成金の活用
- ☒ 育児介護休業規程の見直し
- ☒ 人手不足、高齢者雇用など

※これらは相談事例の一部です。  
労務管理全般のご相談もお受けします。

### 個別企業支援 訪問・オンライン

ご希望日に社会保険労務士が貴社を訪問（オンライン対応可能）。課題解決に向けた支援を行います。

### 電話・メール・来所 による相談

電話・メール・ご来所による相談を行っています。社会保険労務士が問題解決のための改善提案を行います。

### セミナー講師派遣

ご要望に応じ、セミナー講師を派遣します。会場開催・オンライン開催どちらもご対応します。



厚生労働省 委託事業

## 広島働き方改革推進支援センター

〒732-0827広島県広島市南区稲荷町4-5 尾崎ビル803

【広電 稲荷町駅 下車徒歩1分】

9:00～17:00（土・日・祝日を除く）



**0120-610-494**



**082-258-7371**



hiroshima@workstylereform.net



お申し込みは裏面をご覧ください →

## 広島働き方改革推進支援センター 社労士による無料訪問支援申込書

## FAXによるお申込



(082)  
258-7371

## WEBからのお申込



|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|
| 会社名<br>事業所名      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| 所在地              | 〒                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |  |
| 業 種              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 従業員数    |  |
| 電話番号             | (       )       -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | メールアドレス |  |
| 担当者名<br>(部署役職含む) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |  |
| 訪問希望日            | (○月○日 午前、午後、一日中等の記載も可能です。社労士と後日調整 <input checked="" type="checkbox"/> でも結構です。)<br>第一希望       月       日       /       時から <input type="checkbox"/> 社労士と後日調整<br>第二希望       月       日       /       時から                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |  |
| ご相談内容            | <div><input type="checkbox"/> 時間外・休日労働・36協定</div> <div><input type="checkbox"/> 就業規則の制定、見直し</div> <div><input type="checkbox"/> ハラスメント対策</div> <div><input type="checkbox"/> 同一労働同一賃金対応</div> <div><input type="checkbox"/> 助成金の活用</div> <div><input type="checkbox"/> 育児介護休業規程の見直し</div> <div><input type="checkbox"/> 人手不足、高齢者雇用</div> <div><input type="checkbox"/> その他</div> <div><input type="checkbox"/> メンタル不調対策</div> <div><input type="checkbox"/> 有給休暇の取得促進</div> <div><input type="checkbox"/> 女性活躍</div> <div><input type="checkbox"/> 障害者就労促進</div> <div><input type="checkbox"/> テレワーク導入</div> <div><input type="checkbox"/> 採用・定着</div> <div><input type="checkbox"/> 賃金制度</div> |         |  |
|                  | 特に相談したい内容をご記入ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |  |

上記以外のご相談にも対応させていただきますので、ご不明な点があれば、お気軽にお問合せください。  
ご記入いただいた個人情報は当センターが厳重に管理し、この目的以外では使用しません。