

年 月 日

栃木県社会保険労務士会
非正規雇用労働者待遇改善支援センター行き

FAX ▶ 028-647-2007

相 談 申 込 書

専 門 家 派 遣 申 込 書

し点をお付け下さい。

貴社名			
所属部署		ご担当者様	
住 所			
電 話		F A X	
相 談 希 望 日	月	日	時

相談したい内容

電話、メールによる相談も受け付けています。

TEL 028-648-1700 メールは hs-koyou@tochigi-sr.jp

申し込み頂いた会社、個人情報 は 相談支援事業 に関する こと 以外 には 使用 いた しません。