相　談　申　込　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | | | | 職名 |  | | |
| 所属名 |  | | | | | | | |
| 相談希望日時  希望された日時に面談場所や相談員の都合がつかない場合は、改めて日時を調整させていただくことがあります。 | | 第１希望 | | 令和　　年　　月　　日 | | | 午前  午後 | 時　　分 |
| 第２希望 | | 令和　　年　　月　　日 | | | 午前  午後 | 時　　分 |
| 第３希望 | | 令和　　年　　月　　日 | | | 午前  午後 | 時　　分 |
| 希望する  連絡方法  該当するもののみご記入ください。 | 電話 | | 番号： | | | | | |
| 電子メール | | ｱﾄﾞﾚｽ： | | | | | |
| その他 | |  | | | | | |
| 相談したい内容  勤務条件や職場環境等で困っていることについて、これまでの経過や事実関係、当事者間で話し合ったときはその内容も含め、具体的に記載してください。また、どのような状態になることを望むのかについても、記載してください。  記載しきれない場合は、別紙を添付してください。 |  | | | | | | | |

注）この様式は、相談内容を事前に把握するために、記入して頂くものです。

面談等により、更に詳しいお話をお伺いしたときをもって、相談の受付となります。

※　相談申込書に記載された個人情報は、相談業務の実施に必要な範囲内でのみ利用します。