**福岡市市民公益活動推進課　行　FAX：092-733-5768**

**「NPOのための労務管理個別相談」申込書**

　申込日：　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ相談者氏名 |  | フリガナ団体名 |  |
|  |  |
| 電話 |  | メールアドレス |  |
| 相談日時 | 　　　　令和　　年　　月　　日（　）　10：30 ~ 11：20 |
| 相談方法希望の相談方法にチェックを付けてください。 | □あすみんへ来館□インターネット会議システム（Zoom等）によるweb会議システムを利用したオンライン |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当する相談内容にチェックをつけ、なるべく詳細に内容をご記入ください。できるだけ具体的に書いていただくと、相談がスムーズに行えます。お気軽になんでもお尋ねください。 | 【会場案内】福岡市NPO・ボランティア交流センター　**あすみん**(福岡市中央区今泉1-19-22天神クラス４階） |
| □労働社会保険　　□雇用管理・人材育成（募集・採用から退職まで）□認定NPO法人関係　　□その他 |
| 【相談内容】（例）NPO法人で職員の雇用を考えており、必要な届出について教えてほしい。 　　 法人で作成した就業規則の内容をチェックして欲しい。※　お答えいただいた内容は本相談以外の目的に使用することはありません。これより下の欄は当課にて記入いたします。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者へのご連絡（返信） | 令和　年　月　日にいただきましたお申込みについて、下記の通り受け付けました。 |
| 相談日　　 令和　年　月　日（　）10：30 ~ 11：20　に決定しました。 |
| 受付日 | 　令和　年　月　日 | 受付担当 |  | Ｎｏ． | １ |