様式第１－個別相談

令和　　年　　月　　日

北海道中小企業団体中央会

会　長　尾　池　一　仁　様

組合等の名称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　㊞

令和元年度働き方改革相談指導等支援事業申請書

労働対策促進事業働き方改革相談指導等支援事業実施規程第５条第２項の規定により、下記のとおり支援事業を受けたく関係書類を添えて申請します。

記

１．専門家の派遣希望回数及び予定時期

　　（第１回）令和　　年　　月頃（　　時間）

　　（第２回）令和　　年　　月頃（　　時間）

２．働き方改革関連法への対応を円滑・適正に行うための取組の主な内容

３．専門家に求める支援希望内容

４．（組合からの申請の場合）

組合の概要【様式第１－個別相談　別紙１】　１部

　　（組合員からの申請の場合）

組合員の概要【様式第１－個別相談　別紙２】　１部（※組合からの推薦書を添付）

様式第１－個別相談　別紙１

組　合　の　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| １．名称 | |
| ２．所在地  （〒　　　　　） | |
| ３．電話  （　　　　）　　 － | ４．FAX  （　　　　）　　 － |
| ５．代表者の役職及び氏名 | |
| ６．連絡担当者氏名・Ｅ－mailアドレス | |
| ７．組合員（会員）資格 | |
| ８．組合の主な事業 | |
| ９．組合の地区 | |
| 10．組合員（会員）数（連合会はその所属員数も記入してください。）  　 　　　　　　　　　　　　　人（所属員数　　　　　　　　人） | |
| 11．出資金額　　　　　　　　　　　円 | |
| 12．専従役職員数　　　　　　　　　　人 | |

様式第１－個別相談　別紙２

組　合　員　の　概　要

|  |  |
| --- | --- |
| １．名称 | |
| ２．所在地  （〒　　　　　） | |
| ３．電話  （　　　　）　　 － | ４．FAX  （　　　　）　　 － |
| ５．代表者の役職及び氏名 | |
| ６．連絡担当者氏名・Ｅ－mailアドレス | |
| ７．創立年月　　　　　　年　　　月 | |
| ８．主な事業内容 | |
| ９．資本金額　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 10．従業員数　　　　　　　　　　　　　　人 | |
| 11．所属組合名 | |

※組合からの推薦書（様式１－個別相談　別紙２　別添）を添付すること。

様式第１－個別相談　別紙２　別添

令和　　年　　月　　日

北海道中小企業団体中央会

会 長　 尾 池　一 仁 様

組合の名称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　㊞

令和元年度働き方改革相談指導等支援事業推薦書

当組合に所属する下記組合員は、令和元年度働き方改革相談指導等支援事業にふさわしいものと認められますので推薦します。

記

　　　組合員

　　　（１）事業者名

　（２）役職・氏名