訪問相談を希望の方は、下記申込書をご記入のうえFAXを送信ください。

0155-24-9000

FAX送信方向

※本事業は、季節労働者を雇用している事業所、季節労働者の通年雇用化に理解のある事業所が、対象となります。

※申し込みの内容を確認後、訪問相談の日時の調整のため協議会からご連絡いたします。

訪問相談申込書

事業所名		業　種	
住　所	〒　　-		
電　話	会　社　　（　　）	FAX　　（　　）	
相談者	氏　　名	所属課・役職など	
相談したい事項			