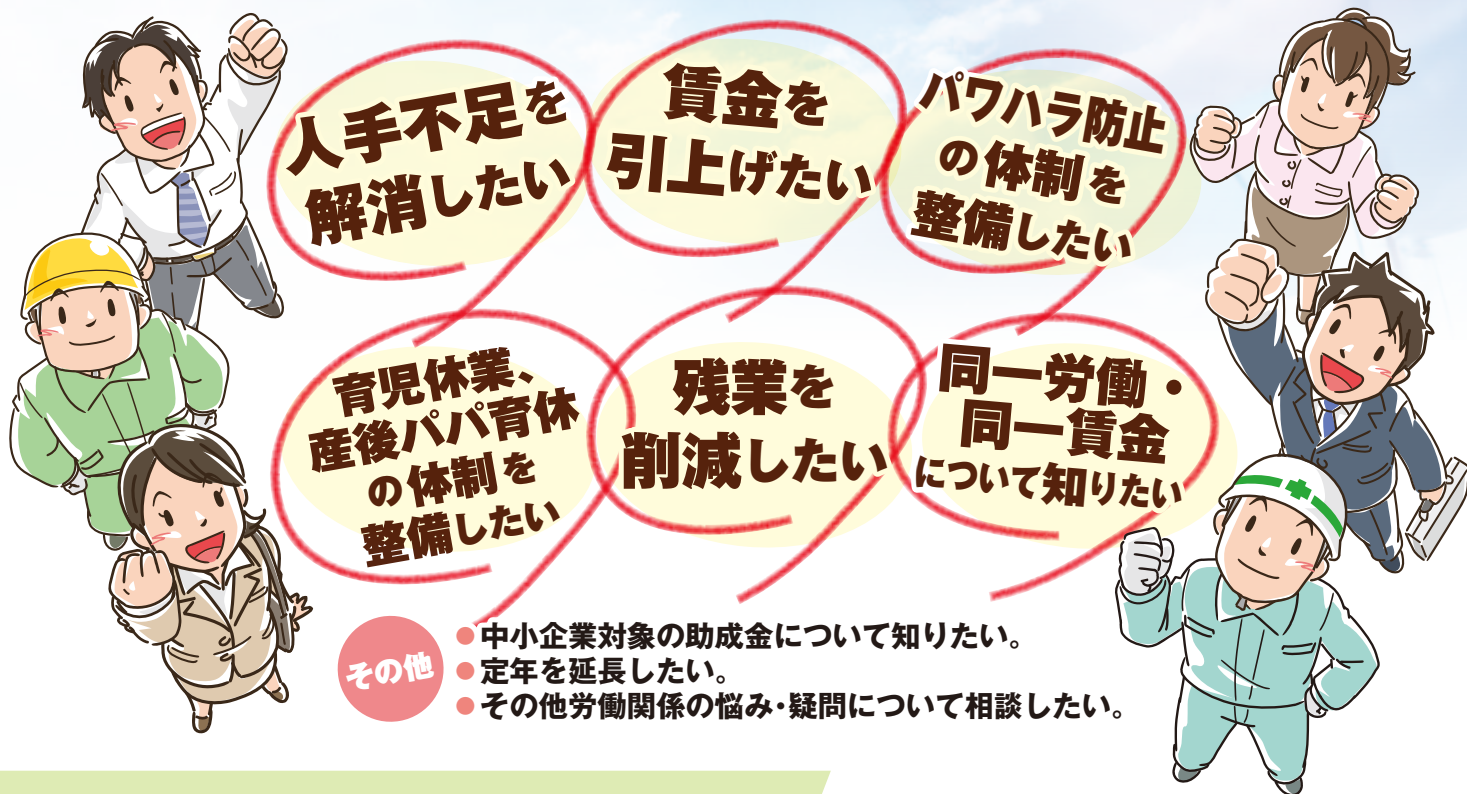


中小企業・  
小規模事業者  
の皆さま

# 働き方改革は 進んでいますか？**無料**

専門家の社会保険労務士が対応!!

働き方改革を進めるにあたり、無料で専門家の社会保険労務士が企業訪問による相談、事業場内研修等のセミナー講師の派遣に応じています。



令和5年(2023) 中小企業も義務化  
時間外月60時間超の割増率 50%

令和6年(2024) 時間外労働上限規制猶予措置廃止  
建設業 災害復旧・復興を除き原則適用へ  
自動車運転 上限 年960時間へ

## 相談方法

- センターへの来所・電話・メールは随時受付
- オンライン 専門家の企業訪問は裏面申込書にてFAX受付

## 福島働き方改革推進支援センター

(福島県社会保険労務士会)

〒960-8252 福島市御山字三本松19-3 [月～金 9:00am～5:00pm 祝日を除く]

TEL 0120-541-516 FAX 024-533-2380

e-mail [fsr-hatarakikata@lily.ocn.ne.jp](mailto:fsr-hatarakikata@lily.ocn.ne.jp)

<https://hatarakikatakaikaku.mhlw.go.jp/top/consultation/fukushima.html>



厚生労働省福島労働局委託事業

## 福島働き方改革推進支援センター行き

(福島県社会保険労務士会)

FAX 024-533-2380

## 相 談 等 申 込 書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                              |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| 相談方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 専門家の企業訪問 |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| 貴社名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                              | 代表者名       |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| 所属部署                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                              | 役職<br>担当者名 |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 〒                                                                                            |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| 電話<br>e-mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              | 希望日時       | 月 日 ( )<br>: ~ |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| <p>相談したい内容（いくつでも<input checked="" type="checkbox"/>できます）</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/>働き方改革の内容を知りたい</td> <td><input type="checkbox"/>時間外労働を削減したい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>パート・有期雇用者の待遇改善を図りたい</td> <td><input type="checkbox"/>就業規則を作成したい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>賃金・評価制度を見直したい</td> <td><input type="checkbox"/>就業規則を見直したい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>労働条件を見直したい</td> <td><input type="checkbox"/>変形労働時間制を検討したい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>うつ病の社員の対応について相談したい</td> <td><input type="checkbox"/>療養と仕事を両立させたい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>子育て・介護と仕事を両立させたい</td> <td><input type="checkbox"/>ハラスメント防止を図りたい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>70歳までの就業機会を検討したい</td> <td><input type="checkbox"/>安全衛生管理体制を強化したい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>人手不足を解消したい</td> <td><input type="checkbox"/>助成金をもっと活用したい</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>その他労務管理</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/>事業所内研修を開催したい</td> <td></td> </tr> </table> <p>下欄に希望日時、テーマを記入してください</p> <p>[具体的な相談内容]</p> <p>関与している社会保険労務士が（ <u>いる</u> ・ いない ）<br/> <span style="margin-left: 100px;">└─▶</span> 関与社会保険労務士にご相談ください。</p> <p>*厚生労働省の委託事業ですから安心です。</p> |                                                                                              |            |                | <input type="checkbox"/> 働き方改革の内容を知りたい | <input type="checkbox"/> 時間外労働を削減したい | <input type="checkbox"/> パート・有期雇用者の待遇改善を図りたい | <input type="checkbox"/> 就業規則を作成したい | <input type="checkbox"/> 賃金・評価制度を見直したい | <input type="checkbox"/> 就業規則を見直したい | <input type="checkbox"/> 労働条件を見直したい | <input type="checkbox"/> 変形労働時間制を検討したい | <input type="checkbox"/> うつ病の社員の対応について相談したい | <input type="checkbox"/> 療養と仕事を両立させたい | <input type="checkbox"/> 子育て・介護と仕事を両立させたい | <input type="checkbox"/> ハラスメント防止を図りたい | <input type="checkbox"/> 70歳までの就業機会を検討したい | <input type="checkbox"/> 安全衛生管理体制を強化したい | <input type="checkbox"/> 人手不足を解消したい | <input type="checkbox"/> 助成金をもっと活用したい | <input type="checkbox"/> その他労務管理 |  | <input type="checkbox"/> 事業所内研修を開催したい |  |
| <input type="checkbox"/> 働き方改革の内容を知りたい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 時間外労働を削減したい                                                         |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> パート・有期雇用者の待遇改善を図りたい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 就業規則を作成したい                                                          |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 賃金・評価制度を見直したい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 就業規則を見直したい                                                          |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 労働条件を見直したい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 変形労働時間制を検討したい                                                       |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> うつ病の社員の対応について相談したい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 療養と仕事を両立させたい                                                        |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 子育て・介護と仕事を両立させたい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> ハラスメント防止を図りたい                                                       |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 70歳までの就業機会を検討したい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 安全衛生管理体制を強化したい                                                      |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 人手不足を解消したい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 助成金をもっと活用したい                                                        |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> その他労務管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 事業所内研修を開催したい                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |            |                |                                        |                                      |                                              |                                     |                                        |                                     |                                     |                                        |                                             |                                       |                                           |                                        |                                           |                                         |                                     |                                       |                                  |  |                                       |  |

申し込み頂いた会社、個人情報相相談支援事業に関する以外には使用致しません。