**社会保険・労働相談　申込書**

整理番号

【労働者用】　　枠の中の項目についてご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前 |  | | | | | 電話番号 | |  |
| 住　所 | 世田谷区　　　　　　　　　丁目　　　　　　　番　　　　　　　号 | | | | | | | |
| 相談希望日 | 第１希望 | 月　　　　日　　　　時 | | | 第２希望 | | 月　　　　　日　　　　　時 | |
| 相談場所  ご希望の曜日に  ○をしてください。 | 三茶おしごとカフェ | |  | 月・水・金曜　　午前９時～午後５時 | | | | |
|  | 火・木曜日　　　午前９時～午後８時 | | | | |
| 相談内容 | ※相談を希望する項目に○をしてください。（複数可）  ・雇用契約　　・退職解雇　　・社会保険加入　・パワハラ、セクハラ、職場のストレス  ・健康保険給付　・雇用保険給付　・労災給付　・老齢年金　・障害年金　・遺族年金  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |

【事業者用】　枠の中の項目についてご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | | | | 電話番号 | | |  | |
| 所在地 | 世田谷区　　　　　　　　　丁目　　　　　　　番　　　　　　　号 | | | | | | | | | | | |
| 業種 |  | | 代表者名 | | |  | | | ご担当者名 | | |  |
| 相談希望日 | 第１希望 | 月　　　　日　　　　時 | | | | | 第２希望 | | | 月　　　　　日　　　　　時 | | |
| 相談場所  ご希望の相談場所および曜日に○をしてください。 | 事業所 | |  | | 月～土曜　　　　午前９時～午後８時 | | | | | | | |
| 三茶おしごとカフェ | |  | 月・水・金曜　　 午前９時～午後５時 | | | | | | | | |
|  | 火・木曜　　　　 午後９時～午後８時 | | | | | | | | |
| 相談内容 | ※相談を希望する項目に○をしてください。（複数可）  ・労働相談（　労働条件　　　労務管理　　　就業規則　　　賃金管理　　）  ・社会保険相談（　健康保険制度や手続き　　　年金制度や手続き　　年金を考慮した雇用の仕方　）  ・各種助成金制度や手続き  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |

○**相談希望日の7日前(土・日・祝日を除く)までにお申し込みください。**

○日曜、祝日、年末年始(１２／２９～１／３)は実施しません。

○都合により相談希望日以外になる場合がございます。ご了承ください。

○相談場所は、「三茶おしごとカフェ」か「事業所」のいずれかになります。

|  |
| --- |
| ≪お問合せ・申込先≫　三茶おしごとカフェ（三軒茶屋就労支援センター）　あて  **Tel.　０３（３４１１）６６０４　　　fax.０３（３４１１）６６９０**  ※電話(平日のみ午前９時～午後５時)またはFAXでお申し込みください。  ※電話の場合は、上記の内容をお知らせください。ホームページにも申込書を掲載しています。  (公財)世田谷区産業振興公社ホームページ　　https://www.setagaya-icl.or.jp/oshigotocafe/rodosodan/ |