



労務管理のことでお悩みの事業主のみなさま
社会保険労務士に“**無料**”で相談ができます

秋田働き方改革推進支援センター 能代市出張相談室のご案内

同一労働同一賃金ってなに？

人手不足を解消したい

助成金を活用したい！

法改正に合わせて就業規則を見直し

テレワークってなにから始めればいいのか？

- ① 働き方改革に関し、社内で行っている内容についてアドバイスがほしい。
- ② 就業規則改正について、どこを直せばよいかアドバイスがほしい。
- ③ その他、対面で相談したい。
(ちょっとしたことでもOKです。)



事前予約を受け付けますので、
下記のフリーダイヤルにお電話
ください。(当日でも可能な場合
があります)
資料、就業規則などをご持参く
ださい。

会場： 能代市役所 相談室 (能代市上町1番3号)

時間： 各日 13時30分～16時30分

日程： 2023年

6月28日 (水) 相談室9 7月26日 (水) 相談室9

8月23日 (水) 相談室8 9月27日 (水) 相談室9

10月25日 (水) 相談室9 11月22日 (水) 相談室9

12月20日 (水) 相談室9

2024年

1月24日 (水) 相談室9 2月28日 (水) 相談室9

秋田働き方改革推進支援センター (秋田県社会保険労務士会運営)



0120-695-783

※一部IP電話等繋がらない場合は、Tel：018-865-5335 (有料)
【受付時間】 平日 9：00～17：00

住所 秋田市大町3-2-44 大町ビル3階

MAIL support@hatarakikata.akita.jp

FAX 018-823-3883

相談方法

- ・ 専門家の個別訪問・オンラインによる相談
土日や夜間を含め、ご希望をうかがいます
- ・ フリーダイヤルによる電話相談（0120-695-783）
- ・ 来所による相談 住所 秋田市大町3-2-44 大町ビル3階
平日 9:00～17:00（年末年始を除く）
- ・ メールによる相談 返信は上記時間帯となります



秋田働き方改革推進支援センター 相談申込書 FAX 018-823-3883

専門家の個別訪問による相談、来所での相談をご希望の場合には下記にご記入の上、FAXにて送信ください。申込用紙の確認後ご連絡いたします。

貴社名		住所	〒 -			
ご担当者	部署名： 氏名：	労働者数	正規雇用者： 非正規雇用者：	人 人	業種等	業種： 資本金： 万円
連絡先	TEL（ - - ） FAX（ - - ）	MAIL				
■メールで、セミナーや法改正情報の案内を希望しますか？			<input type="checkbox"/> はい		<input type="checkbox"/> いいえ	
■ご希望のご相談方法に☑をつけてください。			<input type="checkbox"/> 個別訪問		<input type="checkbox"/> 能代市出張相談室利用 <input type="checkbox"/> メール	
■令和5年度（令和5年4月～令和6年3月）において、秋田働き方改革推進支援センターの利用は初めてですか？						
<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> センターへ行って相談したことがある <input type="checkbox"/> 電話やメールで相談をしたことがある <input type="checkbox"/> 個別訪問やオンラインの支援を受けたことがある（ 回） <input type="checkbox"/> セミナーに参加したことがある <input type="checkbox"/> その他						
■貴社に關与している社会保険労務士はいますか？			<input type="checkbox"/> いる		<input type="checkbox"/> いない	
■今回相談したい内容についてお知らせください ※該当する項目に☑をつけてください。（複数選択可）						
<input type="checkbox"/> 労働時間等の労務管理（休日・休暇） <input type="checkbox"/> 同一労働同一賃金 <input type="checkbox"/> 生産性向上による賃金引上げ <input type="checkbox"/> 助成金の活用 <input type="checkbox"/> 就業規則他諸規定、各種労使協定 <input type="checkbox"/> 労働条件管理全般 <input type="checkbox"/> 人手不足解消・人材募集・育成、教育訓練 <input type="checkbox"/> 賃金、賞与、退職金制度 <input type="checkbox"/> 職場環境、労働安全衛生 <input type="checkbox"/> 退職、定年再雇用、解雇等 <input type="checkbox"/> テレワーク <input type="checkbox"/> 労働紛争、セクハラ、パワハラ等 <input type="checkbox"/> 育児・介護両立支援 <input type="checkbox"/> ストレス（メンタル）チェック <input type="checkbox"/> モチベーション <input type="checkbox"/> 無期転換・正社員転換制度 <input type="checkbox"/> その他（ ）						
■すでに取り組んでいる内容についてもお知らせください ※該当する項目に☑をつけてください。（複数選択可） （以前の申込時にご記入いただければ、回答は不要です）						
<input type="checkbox"/> 長時間労働の削減関係 <input type="checkbox"/> 年次有給休暇など休暇の取得促進関係 <input type="checkbox"/> 労働時間制度関係（変形労働時間制、フレックスタイム制など） <input type="checkbox"/> 非正規雇用労働者の待遇改善関係（同一労働同一賃金など） <input type="checkbox"/> 業務改善関係（生産性向上など） <input type="checkbox"/> 賃金引上げ関係 <input type="checkbox"/> 人手不足対策関係 <input type="checkbox"/> 助成金の活用関係 <input type="checkbox"/> その他の働き方改革関係						
よろしければ、お取り組みの内容についてご記入ください。 （ ）						
■相談時に伝えたいことや、その他のご要望等がございましたらご記入ください。						

センター使用欄	派遣専門家名	申込受付	担当者	月 日	申込書送信	担当者	月 日
R5様式	訪問予定日時 月 日	集計表入力	担当者	月 日	建設・情報サービス	総合窓口対応案件	該当・非該当