

## 相談票(一般用)

|  |                  |                                  |      |              |     |     |
|--|------------------|----------------------------------|------|--------------|-----|-----|
| 会社名  |                  | 所在地                              |      |              |     |     |
| 氏名   |                  | 住所                               |      |              | 性別  | 男・女 |
| 電話番号   |                  | 携帯電話番号                           |      | 会社電話番号       |     |     |
| 会社の業種  |                  | 役職(職名)                           |      | 労働組合の有無      | 有・無 |     |
| 従業員数   | 人                | 役員・社員・契約社員・嘱託社員・パート・アルバイト・その他( ) |      |              |     |     |
| 週休2日制  | 変形労働時間制          | 1ヵ月変形・1年変形・フレックス・その他( )          |      |              |     |     |
| 所定労働時間   | ～                | ～                                | ～    | 交替制          |     |     |
| 労災保険   | 雇用保険             | 健康保険                             | 厚生年金 | その他の保険( )    |     |     |
| 就業規則の有無  | 有・無              | 労働条件通知書の有無                       | 有・無  | 給料明細の有無      | 有・無 |     |
| 労働時間管理の方法  | タイムカード・日報・その他( ) |                                  |      | 時刻記入(打刻)の有無? | 是・否 |     |
| 相談内容<br>≪誰が・いつ・どこで・どのように・何を・どうやって・なぜ(何が目的で)を可能な限り記入する≫ |                  |                                  |      |              |     |     |
| 社労士氏名  |                  | 連絡先                              |      |              |     |     |