

相 談 申 込 書

アドバイザーによる「働きやすい職場づくり」に向けた専門相談を申し込みます。

(西暦) 年 月 日

法 人 名			
事 業 所 名			
所 在 地	〒 -----		
T E L	()	F A X	()
申 込 者 職 名 氏 名			
(相談内容を簡単にお書きください)			
アドバイザー	○弁護士 ○社会保険労務士 ○中小企業診断士 ○公認会計士 ○税理士		
相 談 場 所	○訪問相談（事業所様へ） ○来所相談（新潟ユニゾンプラザ・弁護士相談は来所相談のみ）		
相談希望日時	第1希望 年 月 日 (: ~ :)		
	第2希望 年 月 日 (: ~ :)		
	第3希望 年 月 日 (: ~ :)		

社会福祉法人 新潟県社会福祉協議会 新潟県福祉人材センター

TEL:025-281-5523 FAX:025-282-0548

Mail : ni.jinzaicenter@fukushiniigata.or.jp