**＜申込書　様式＞**

**申請者　⇒　産業・雇用 総合サポートセンター（中信労政事務所）**

**E-mail：chushinrosei@pref.nagano.lg.jp**

**FAX:　０２６３－４７－７８２８**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名又は  相談者名 |  |
| 所在地・連絡先 | 【住　所】  【ＴＥＬ】  【ＦＡＸ】  【E-mail】 |
| 希望日時 | 第1希望  令和３年　月　日（　）　　　時　分～　時　分  第２希望  令和３年　月　日（　）　　　時　分～　時　分 |
| 相談概要 | (該当項目に✔をしてください)  □雇用調整助成金申請書の具体的な書き方に関すること  □休業支援金・給付金申請書の具体的な書き方に関すること  □申請手続に必要となる事項・書類に関すること  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 従業員数 | 従業員数　　　人　（うち雇用保険未加入者数　　　　人） |
| 問合せ担当者名（事業者のみ） |  |
| 今までの相談  過程等 | (該当項目に✔をしてください)  □まったく初めて（どこへも相談していない）  □労働局（公共職業安定所・労働基準監督署）に相談した  □社会保険労務士に相談した  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**＝相談の流れ＝**

相談者の皆様 　⇒　 中信労政事務所へTEL、申込書をメール又はFAX

予約日・相談場所確定の連絡（TEL,FAX,ﾒｰﾙ）

⇒　　　　　　　　　　　　⇒　マニュアルや記入書類の送付　⇒ １時間以内の相談

**来所の際にはマスクを着用するなど、感染防止対策にご協力をお願いします**