

<申込書 様式>

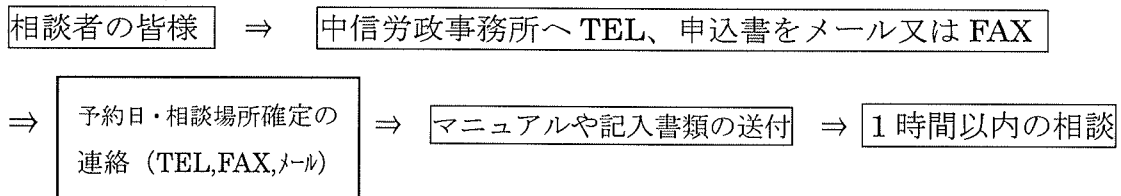
申請者 ⇒ 産業・雇用 総合サポートセンター 中信労政事務所)

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) <input type="checkbox"/> 雇用調整助成金申請書の具体的な書き方に関する事 <input type="checkbox"/> 休業支援金・給付金申請書の具体的な書き方に関する事 <input type="checkbox"/> 申請手続に必要な事項・書類に関する事 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> まったく初めて(どこへも相談していない) <input type="checkbox"/> 労働局(公共職業安定所・労働基準監督署)に相談した <input type="checkbox"/> 社会保険労務士に相談した <input type="checkbox"/> その他 ()

＝相談の流れ＝



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