

働き方・休み方改善コンサルタントによる 無料相談アドバイスについて

新潟労働局監督課

新潟労働局監督課では、企業担当者の方などの労働時間制度の設定に係る改善方法・改正労働基準法への対応方法などの悩み・疑問に対して、労働時間管理・労務管理に関する専門的知識を有する**働き方・休み方改善コンサルタント**が、企業ごとの実情に応じたアドバイスを無料で行う「無料相談アドバイス」を実施しております。御希望される方はお気軽にお申込みください。

例えばこんな事を御相談下さい

- ① 仕事と生活の調和（ワーク・ライフ・バランス）の実現に向けた取組みに関する事
- ② 労働時間、休日、休暇などに関する企業内制度の改善に関する事
- ③ 労働時間の適正な管理方法 と時間外労働削減対策の確立に関する事
- ④ 過重労働による健康障害防止のための管理体制のつくり方に関する事

お伺いする働き方・休み方改善コンサルタントは？

- | | | | |
|-----------------------------|-----------|-----------------------------|-----------|
| <input type="radio"/> 永田 功二 | (社会保険労務士) | <input type="radio"/> 高岡 一夫 | (社会保険労務士) |
| <input type="radio"/> 渡辺 鉄男 | (社会保険労務士) | <input type="radio"/> 齊藤 正幸 | (社会保険労務士) |

いつ・どこで相談してくれるの？

まずは下記申込先に電話又はファックスで御連絡ください。日時を調整させていただいた上、**働き方・休み方改善コンサルタント**が直接御社にお伺いいたします。なお、場所については、新潟県内であればどこでもお伺いいたします。

お申込みはこちら

新潟労働局監督課 〒950-8625 新潟市中央区美咲町 1-2-1 新潟美咲合同庁舎 2 号館

TEL 025-288-3503 (8:30~16:00)

FAX 025-288-3515 《24時間対応》(以下に御記入のうえ送信してください。)

働き方・休み方改善コンサルタントの無料相談アドバイスを希望します。

御社の社名(業種) _____ ()

住所 _____

電話番号 _____

ファックス番号 _____

御希望の日時(御希望にそえない際には、調整させていただくことがあります。)

____月 ____日 ____午前 ____午後 ____時 ____頃

御相談事項(上記の数字(①~④)をお書きください。)

御担当者の役職・御名前 _____