（別紙２）

＜ 雇用調整助成金に関する相談申込書 ＞

産業・雇用　総合サポートセンター（北信労政事務所）行き

ＦＡＸ：０２６－２３４－９５６９

E-mail：hokushinrosei@pref.nagano.lg.jp

事業所名	
所 在 地	住所 TEL FAX E-mail
来庁者氏名	
ご担当者名	
希望日時	第一希望　　月　　日（　　）　　時～ 第二希望　　月　　日（　　）　　時～ 第三希望　　月　　日（　　）　　時～
相談内容	・雇用調整助成金の申請等に関すること ・その他（　　）
今までの相談過程等 （右記項目のいずれかに○印をご記入ください。）	① まったく初めて（どこへも相談していない） ② 労働局 ③ 社会保険労務士 ④ その他（　　）

○本申込書にご記入いただいた情報は、ご連絡やご相談時に利用するものであり、それ以外の目的には一切利用しません。

○相談時間は、希望日の前日までに連絡いたします。