

◆ 新規起業事業場就業環境整備事業のご案内 ◆

就業環境を整備するための情報やノウハウを十分に有していない、事業を始めて概ね5年以内の事業主の皆さんを支援するため、労働時間制度や安全衛生管理に詳しい専門家があなたの会社を訪問し、会社の実態に応じた就業環境整備について、**無料でアドバイス**しています。

ご相談内容

労働時間の適正管理や安全衛生水準の確保等就業環境整備に関する方法が分からないとお困りの事業主の皆様の多様なニーズにお答えしています。

例えば…

- | | |
|-------------------|--------------|
| ◇変形労働時間制や裁量労働制の導入 | ◇労働時間の把握・管理 |
| ◇休日・休暇の設定、年休の付与 | ◇安全衛生管理体制の整備 |
| ◇免許・資格の必要な業務の確認 | ◇機械設備の届出 |
| ◇労災保険・雇用保険の手続き | ◇就業規則の作成・届出 |
| ◇労働条件の明示・採用・人材確保 | ◇労災事故の防止対策 |
| ◇その他様々な就業環境整備など | |

対象事業場

会社を設立してから概ね5年以内の事業場
これまでの事業場とは異なる業種に進出してから概ね5年以内の事業場
初めて労働者を雇い入れてから概ね5年以内の事業場
分社してから概ね5年以内の事業場

申込方法

ご利用を希望される方は、申請書に所要事項をご記入の上、郵送またはFAXで送信して下さい。折り返し、ご連絡を致します。

《お問い合わせ・お申し込み先》

(公社)全国労働基準関係団体連合会 静岡県支部 (静岡県労働基準協会連合会内)

〒420-0839 静岡市葵区鷹匠2丁目17-5

TEL (054)254-1012 FAX (054)254-4043

新規起業事業場就業環境整備事業
利用申込書
 (兼 FAX 送信票)

標記の事業の利用を次のとおり、申し込みます。

公益社団法人全国労働基準関係団体連合会
 静岡県支部長 殿

| | | | | |
|------------|-----|---------------------|--------------|---|
| 事業場の名称 | | 従業員数 | 男 | |
| | | | 女 | |
| 所在地 | 〒 - | | 計 | |
| | | | パート (内数) | |
| 代表者 職氏名 | | 人 事 労 務 担 当 者 | 氏名 | |
| | | | 職名 | |
| | | | 電話 | |
| | | | Eメール アドレス | @ |

| | | | | |
|--|--|--|------------------|------------------|
| どちらかを選択して下さい | I 事業を新たに始めた (会社を新たに興した、従業員を初めて雇い入れた等) | 起 業 年 月 日 平成 年 月 日 | 業種又は主な製品 | |
| | II 業種・業態を変えた (新分野に進出した、業種・業態・主要製品を変えた、分社した等) | 変 更 年 月 日 平成 年 月 日 | 従前の業種・ 主要製品など | 新たな業種・ 主要製品など |
| 個別訪問し支援を希望する事項 希望する選択肢に○を付して下さい (複数選択可) | | ①労働時間・休日・休暇 ②年次有給休暇 ③安全衛生管理体制 ④就業制限(免許・資格) ⑤健康診断 ⑥機械・設備の届出 ⑦労働条件明示・採用・人材確保 ⑧解雇・退職 ⑨就業規則 ⑩賃金・退職金制度 ⑪労働保険 ⑫その他() * 列挙した事項以外のものがあれば記入して下さい。 | | |