(様式相１)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大和郡山市商工会

**雇用・労働・年金等無料相談会**

**相談受付及び実施票**

相談受付日　　令和　年　月　日　（※事務局が記入）

相談予定日時　令和　年　月　日　　時　　分　～　　時　　分　(４５分以内)　（※事前に希望日時を商工会まで連絡すること　TEL0743-53-5955）

相談実施日時　令和　年　月　日　　時　　分　～　　時　　分　(４５分以内)　（※実施日時は商工会から後日連絡します）

相談員氏名　 　　　　　　　　　　（※事務局が記入）

相談者

住所

会社名

氏名

TEL　(会社・自宅)　 （　　―　　　―　　　）

相談の概要(申込時又は受付時に記入すること)　・①新型コロナウイルス　②雇用　　③労務　　④年金

相談内容及び回答(相談後に記入)　（※専門家が記入）

【事務局使用蘭】

事務局長 印　　　　　　　　相談員 印　 　　　　　　 社労士会支部長

受け付けたことをメールで報告

**受付時**

(FAX)

相談員 印　　　　　　　　　事務局長 印　　　　　　　 社労士会支部長 印

(FAX)

**相談後**