【送付先】鳥取県　商工労働部　雇用人材局　とっとり働き方改革支援センター　あて

ファクシミリ：０８５７－２６－８１６９　電子メール：hataraki-kaikaku@pref.tottori.lg.jp

**「働き方改革」に係る相談申込書（兼とっとり働き方改革支援センター相談受付票）**

申込日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社名 |  | | | 代表者 |  | | | |
| 業種 |  | | | 担当者 |  | | | |
| 所在地 | 〒　　　- | | | 資本金 | 万円 | | 従業員数 | 名 |
| 電話 |  | | メール又はファックス | | |  | | |
| 顧問又は希望の専門家 | | 無　　・　　有（職：　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 男女共同参画推進企業 | | 認定済　・　未認定（今後申請予定）　・　未認定（申請予定なし） | | | | | | |
| 輝く女性活躍パワーアップ企業 | | 登録済　・　未登録（今後申請予定）　・　未登録（申請予定なし） | | | | | | |
| 支援の期限の有無 | | 無 ・ 有（時期：　　　　　　　　　理由：　　　　　　　　　　） | | | | | | |

**希望する相談・支援**（Ａ－Ｃの**いずれか**に○又は✔チェックマークを付けてください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | **(Ａ)**自社の法令等への対応の現状確認や、活用可能な助成金に関する情報提供（社会保険労務士）  （現時点では規則の作成・改正が必要かどうか分からない。どの程度改正が必要なのか分からないという方はこちら） |
|  | **(Ｂ)**就業規則等の作成・改正（社会保険労務士）  　＜就業規則の有無＞　□あり（最終改正　　　年　　月）　□なし  ＜改正希望内容＞　　□新規作成・全面改正　　　　　　　□一部改正  （鳥取県男女共同参画推進企業認定への申請等、就業規則の改正の必要性、その内容の目途が明らかな方はこちら） |
|  | **(Ｃ)**生産性向上や改善に向けての、自社の現状確認、計画策定等の支援（中小企業診断士等） |

**相談の内容**（該当する番号**全て**に○又は✔チェックマークを付けてください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **(A-1)** 年５日間の有給取得義務付け |  | **(A-6)** 勤務間インターバル導入促進 |
|  | **(A-2)** 残業時間の上限規制 |  | **(A-7)** 産業医・産業保健機能の強化 |
|  | **(A-3)** 月60時間超の残業の割増賃金引き上げ |  | **(A-8)** 非正規・正規労働者の不合理な待遇の解消 |
|  | **(A-4)** 客観的方法による労働時間把握義務付け |  | **(A-9)** その他  （内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
|  | **(A-5)** フレックスタイム制度の拡充 |
|  | | | |
|  | **(B-1)** 鳥取県男女共同参画推進企業認定に係る就業規則の作成・改正 |  | **(B-8)**病気等を治療している者の雇用促進に向けた取組（勤務時間・休暇の配慮等） |
|  | **(B-2)** 有給休暇の半日単位、時間単位取得の導入 |  | **(B-9)** 法令で定める以外の独自の休暇制度の創設（ドナー休暇、ボランティア休暇、自己啓発休暇等） |
|  | **(B-3)** フレックスタイム制度、短時間勤務制度、変形労働時間制等の導入 |  | **(B-10)** 高齢者の雇用促進に向けた取組（定年延長、昇給等の処遇改善等） |
|  | **(B-4)** 勤務間インターバル制度の導入 |  | **(B-11)** 障がい者の雇用促進に向けた取組（障がいに配慮した勤務時間の設定等） |
|  | **(B-5)** 在宅勤務、テレワーク等の導入 |  | **(B-12)** 外国人材の適切な雇用に向けた取組（寄宿舎規則の作成、思想信条に合わせた就業時間の設定等） |
|  | **(B-6)** 兼業・副業の許可 |
|  | **(B-7)** 非正規・正規労働者の不合理な待遇の解消に向けた取組（処遇に関する規程の見直し等） |  | **(B-13)** その他就業規則等に関する相談  （内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
|  | | | |
|  | **(C-1)**会社の売上・利益の改善 |  | **(C-5)**働き方改革に伴うＩＴ環境の整備 |
|  | **(C-2)**業務の効率化、生産性向上 |  | **(C-6)**経営全般に関する相談 |
|  | **(C-3)**会社の競争力の向上(強み・魅力の再構築、販路開拓等) |  | **(C-7)**組織体制、人材評価制度の見直し |
|  | **(C-8)** その他に生産性向上に関する相談  （内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
|  | **(C-4)**会社の財務状況の改善 |
|  | | | |
| 上に当てはまらない相談事項、具体的な相談事項があれば記入してください（別紙でも可）。 | | | |

※寄せられた相談内容及び改善の取組については、今後、働き方改革を進める上での施策検討の参考や、県内企業への普及啓発に活用にさせていただくため、情報提供をお願いすることがあります。また、支援を担当する関係機関に情報を提供する場合があります。