

「働き方改革関連特別相談」申込書

相談希望日時	令和5年10月 日() : ~ :
希望相談方法	来庁 ・ オンライン ・ その他
企業名	
相談者氏名	
主な相談内容	

連絡先：企業名：.....
連絡者氏名：.....
電話番号：.....
Mail：.....

申込先：後志総合振興局商工労働観光課 佐藤 Mail:satou.sarina@pref.hokkaido.lg.jp 電話:0136-23-1362 FAX:0136-22-0901
