

FAX 送信票



TEAM HRM 「HRM 相談室」係 行き

FAX (076)224-3779

相談申込書

会社名	
所在地	
電話番号	
FAX	
業種・事業	
労働者数	正社員 名 非正規社員 名 合計 名
相談分野 右記に☑をしてください	<input type="checkbox"/> 人材マネジメントに関する分野 (評価制度・能力開発・賃金制度) <input type="checkbox"/> 人事労務の法律実務に関する分野 (就業規則・労使トラブル・労務管理) <input type="checkbox"/> 労働・社会保険の官庁手続きに関する分野 (社会保険・労働保険、年金、労災、労働保険)
相談内容 できるだけ具体的にご記入ください	
相談者 職・氏名	