

お気軽にご相談ください！

(初回ご相談は無料で承ります。)



KSJ

～該当する項目に○をして頂き、そのままFAXでご返信ください。当事務所から折り返しご連絡させていただきます。～

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 面接・採用試験の方法について | <input type="checkbox"/> 従業員の退職・解雇について |
| <input type="checkbox"/> 雇用契約書や誓約書の作成について | <input type="checkbox"/> 有期契約・パート社員の契約更新について |
| <input type="checkbox"/> 労働時間、休日、休暇の決定について | <input type="checkbox"/> 労働条件を不利益に変更する場合について |
| <input type="checkbox"/> シフト勤務、フレックス等の導入について | <input type="checkbox"/> 賃金規定の作成・見直しについて |
| <input type="checkbox"/> クラウド勤怠管理の導入について | <input type="checkbox"/> 就業規則の作成・見直しについて |
| <input type="checkbox"/> 労働時間・割増賃金の削減について | <input type="checkbox"/> 労使紛争の予防について |
| <input type="checkbox"/> 働きやすい職場環境づくりについて | <input type="checkbox"/> 人事労務管理全般について |
| <input type="checkbox"/> 育児・介護休業取得時の対応について | <input type="checkbox"/> 安全衛生管理・安衛法について |
| <input type="checkbox"/> 高年齢者の雇用について | <input type="checkbox"/> 雇用・労災・健康・厚生年金保険について |

その他

| | | | |
|-------|---|--------|--|
| 御社名 | | | |
| ご住所 | | | |
| T E L | | F A X | |
| ご担当者 | | E-mail | |
| 業務内容 | | | |
| 社保加入 | 労災保険 (○ ×) 雇用保険 (○ ×) 健康保険 (○ ×) 厚生年金 (○ ×) | | |
| 従業員形態 | () 人 内訳：正社員 () 人 パート () 人 その他 () 人 | | |

※ ご記入頂きました個人情報等は、お客様に対する情報提供の目的にのみ使用いたします。

こいけ社労士事務所

〒261-0023 千葉県美浜区中瀬1-3 幕張テクノガーデンC B棟3階MBP内

TEL 043-330-3049 FAX 043-332-8271 <http://www.koike-sr.jp>

