



相談無料

労務管理で課題を抱えている事業主の皆様
社会保険労務士に相談してみませんか？

秋田働き方改革推進支援センター 大館市出張相談室のご案内

同一労働同一賃金とは？

従業員が足りなくて困っている。。。

労働時間の管理が正しいか不安

助成金があるって本当？

法改正があったけど就業規則の見直しが必要かなあ？

- ・ 労務管理に不安を覚えているが課題と取り組み方がわからない。
- ・ 従業員の賃金を引き上げたいけど何かいい方法はないか？。
- ・ その他、対面で相談したい。
(年次有給休暇・労働契約など)



事前予約を受け付けますので、
下記のフリーダイヤルにお電話
ください。(当日でも可能な場合
があります)
資料、就業規則などをご持参く
ださい。

会場： 大館市役所 1階会議室 (大館市字中城20)

時間： 各日 13時30分～16時30分

日程：2024年

5月30日(木) 103会議室

7月31日(水) 103会議室

9月18日(水) 103会議室

11月13日(水) 103会議室

2025年

1月15日(水) 103会議室

3月12日(水) 103会議室

秋田働き方改革推進支援センター

(秋田県社会保険労務士会運営)



0120-695-783

※一部IP電話等繋がらない場合は、Tel：018-865-5335 (有料)
【受付時間】平日 9:00～17:00

住所 秋田市大町3-2-44 大町ビル3階

MAIL support@hatarakikata.akita.jp

FAX 018-823-3883

相談方法

- ・フリーダイヤルによる電話相談（ 0120-695-783 ）
 - ・来所による相談（ 秋田市大町3-2-44 大町ビル3階 ）
 - ・メールによる相談（ support@hatarakikata.akita.jp ）
- 対応日時 平日 9:00～17:00（年末年始を除く）
- ・専門家の個別訪問・オンラインによる相談
土日祝日や夜間を含め、ご希望をうかがいます



秋田働き方改革推進支援センター 相談申込書 FAX 018-823-3883

専門家の個別訪問による相談、来所での相談をご希望の場合には下記にご記入の上、FAXにて送信ください。申込用紙の確認後ご連絡いたします。

貴社名		住 所	〒 -			
ご担当者	部署名： 氏 名：	労働者数	正 規 雇 用 者： 非 正 規 雇 用 者：	人 人	業種等	業 種： 資本金： 万円
連絡先	TEL（ - - ） FAX（ - - ）	MAIL				
■メールで、セミナーや法改正情報の案内を希望しますか？ ☐ はい ☐ いいえ						
■ご希望のご相談方法に ☒ をつけてください。 ☐ 個別訪問 ☐ 大館市出張相談会を利用 ☐ メール						
■令和6年度（令和6年4月～令和7年3月）において、秋田働き方改革推進支援センターを利用したことがありますか？ ☐ 初めて ☐ センターへ行って相談したことがある ☐ 電話やメールで相談をしたことがある ☐ すでに個別訪問やオンラインの支援を受けている（ 回 ） ☐ セミナーに参加したことがある ☐ その他 ※ 個別訪問・オンラインでの支援は、1つの支援テーマにつき原則3回とさせていただきます						
■貴社に關与している社会保険労務士はいますか？ ☐ いる ☐ いない						
■今回相談したい内容についてお知らせください ※該当する項目に ☒ をつけてください。（複数選択可） ☐ 同一労働同一賃金（不合理な待遇差の解消） ☐ 職務分析・職務評価 ☐ 長時間労働の是正（時間外労働の上限規制） ☐ 年次有給休暇・特別休暇の取得促進 ☐ 36協定 ☐ 就業規則他諸規定、各種労使協定 ☐ 生産性向上による賃金引上げ ☐ 人手不足解消・人材募集・育成、教育訓練 ☐ 助成金の活用 ☐ しわ寄せ防止 ☐ テレワーク ☐ 兼業・副業 ☐ ハラスメント防止 ☐ 女性活躍 ☐ 仕事と育児・介護等との両立支援 ☐ 労働条件・労働時間等の労務管理 ☐ 賃金、賞与、退職金制度 ☐ 退職、定年再雇用 ☐ 無期転換・正社員転換制度 ☐ 年収の壁対策 ☐ その他（ ）						
■すでに取り組んでいる内容についてもお知らせください ※該当する項目に ☒ をつけてください。（複数選択可） （以前の申込時にご記入いただければ、回答は不要です） ☐ 長時間労働の削減関係 ☐ 年次有給休暇など休暇の取得促進関係 ☐ 労働時間制度関係（変形労働時間制、フレックスタイム制など） ☐ 非正規雇用労働者の待遇改善関係（同一労働同一賃金など） ☐ 業務改善関係（生産性向上など） ☐ 賃金引上げ関係 ☐ 人手不足対策関係 ☐ 助成金の活用関係 ☐ その他の働き方改革関係 よろしければ、お取り組みの内容についてご記入ください。 （ ）						
■相談時に伝えたいことや、その他のご要望等がございましたらご記入ください。						

センター使用欄	派遣専門家名	申込受付	担当者	月 日	申込書送信	担当者	月 日
R6様式	訪問予定日時 月 日 :	集計表入力	担当者	月 日	建設・自動車運転・情報サービス		