

会 員 各 位

下野市商工会  
会 長 長 光 博  
(公印省略)

新型コロナウイルス感染症の影響による  
働き方改革・各種助成金に関する個別相談会の開催について

本会の事業につきましては、日頃より格別なるご支援ご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、新型コロナウイルス感染症の影響により、緊急事態となっている事を踏まえて栃木働き方推進支援センターと連携し、社会保険労務士を講師に招き、働き方改革・各種助成金に関する個別相談会を下記のとおり開催することとなりました。

相談を希望される場合は、裏面の申込書にて、FAX等でお申込み下さいますようお願い申し上げます。

記

- |        |          |             |
|--------|----------|-------------|
| 1. 日 時 | 5月20日(水) | 10:00~15:00 |
|        | 5月27日(水) | 10:00~15:00 |
|        | 6月 3日(水) | 10:00~15:00 |
|        | 6月10日(水) | 10:00~15:00 |
|        | 6月17日(水) | 10:00~15:00 |

①10:00~ ②11:00~ ③13:00~ ④14:00~

2. 場 所 下野市商工会館 本所 (下野市柴897-10)

3. 申込み 裏面の申込書にて、希望日時をお知らせ下さい。  
※相談時間枠に限りがありますので先着順とさせていただきます。

4. その他 各種助成金について相談時は下記資料をできる限りご準備下さい。
- ・出勤簿、タイムカード、勤務カレンダー、シフト表
  - ・貸金台帳、給与明細
  - ・就業規則、給与規定、労働条件通知書
  - ・労働保険料確定申告書(平成30年分)

# 働き方改革・各種助成金に関する個別相談会 相談申込書

(FAX番号 44-1558)

第一希望	月 日	時間枠番号 ( )
第二希望	月 日	時間枠番号 ( )
第三希望	月 日	時間枠番号 ( )
<b>相談内容</b> (記載例:雇用調整助成金の申請書の記載方法について相談したい。等)		

※一事業所あたり、約60分で調整しますので、希望する相談希望日の2日前迄に日付、時間枠番号、相談内容を記入して商工会宛ご返送下さい。  
日程調整後、商工会よりご連絡させていただきます。

令和2年 月 日

事業所名

参加者名

FAX番号

電話番号

(日中連絡のとれる番号でお願い致します)