

『働きやすく働きがいのある職場づくり』を支援します！

無料相談のご案内



介護事業所等での
困りごと・悩みごと
まずはお電話ください！

オンライン
対応可能！

雇用管理等に関する相談（1事業所6時間まで）

人事
制度

賃金
体系

就業
規則

ハラスメント

生産性
向上

処遇改善
加算

健康管理やメンタルヘルス等の相談（1事業所4時間まで）

腰痛予防

感染症予防

メンタル
ヘルス

熱中症予防

人材育成・研修にかかるご相談（1事業所3回（4.5時間）まで）

キャリア
プラン

研修計画

人材育成

リーダー
育成

お申込み・お問い合わせ

公益財団法人 介護労働安定センター 静岡支部 担当：川口・伊賀

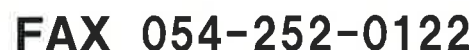
TEL:054-252-0222 FAX:054-252-0122

- 相談場所は、貴事業所または、当センター事務所にて行います。
- お申込みは裏面の申込用紙に必要事項を記入の上、FAX・郵送でお送りいただくか、右記二次元コードよりお申込フォームをご利用ください。なお、お申込み受付後、センター職員による相談援助または情報提供等により課題の整理等を行った後、適切な専門家の相談をご案内する場合がございます。
- 相談により得た秘密は厳守します。お気軽にお問い合わせください。
- 本事業は交付金を原資としているため、より広く平等に支援させていただく観点から、初めてご利用になる事業所様を優先させていただく場合がございます。また、無料相談を実施した翌年度に「離職率調査」を行う場合がございます。その際は、ご協力をお願いします。



静岡支部HP





R8 無料相談申込

申込日：令和 年 月 日

相 談 事 項			
相談事項に○印をしてください。	1.雇用管理等に関する相談 2.健康管理やメンタルヘルス等の相談 3.研修にかかるご相談（研修コーディネート事業）		
相 談 内 容			
相談内容を簡単に記入してください。			
	オンライン対応希望の有無	希望する	・ 希望しない

事業所名			
所在地	〒		
連絡先	電話番号	FAX番号	
	メールアドレス @		
申込者氏名	フリガナ	役職	
希望の連絡方法 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX		
【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】 今後開催予定の有料講習・セミナー等募集チラシ送信の承諾に関して、チェックをお願いします。			
<input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 承諾しない			

相談実施希望日時

第一希望	年 月 日 () 午前 ・ 午後 ~
第二希望	年 月 日 () 午前 ・ 午後 ~
第三希望	年 月 日 () 午前 ・ 午後 ~

※申込書に記載された内容については、当センターの個人情報管理規定に従い厳重に管理し、相談支援に必要な範囲で使用するほか、当センターの事業ご案内に使用させていただきます。それ以外の目的には使用いたしません。

＜（公財）介護労働安定センター記入欄＞