労　働　相　談　受　付　票

相談日：	平成　　年　　月　　日		媒体：
ふりがな		生年月日	昭和　　年　　月　　日生
氏名		電話番号	（　　）
		携帯電話	（　　）
		メール	
ふりがな		居住建物	自己所有・家族所有・賃借
現住所		住居費	月々　　円
		居住年月	年から　　年　　月
ふりがな		入社年月日	年　　月　　日
勤務先名（会社名）		退職年月日	年　　月　　日
		勤務年数	年　　ヶ月
ふりがな		職　種	
勤務先所在地		業務内容	
		役　職	
電話番号		給料日	日締　　日払
代表者名		手取給与	月々　　円

勤務時間（所定労働時間）		時間外労働の有無	
定時	時　　分　～　　時　　分	早出	平日　　時間
休憩	時　　分　～　　時　　分	残業	平日　　時間
休日	曜日　　祝祭日	休日	時間

労働組合の有無	有　・無	就業規則の有無	有　・無　・不明
勤務地の従業員数	人	給与規定の有無	有　・無　・不明
総従業員数	人	タイムカードの有無	有　・無　・不明

※下記のうち、該当するものに○をつけるか、もしくは該当しない項目を削除して下さい。
いくつ選択して頂いても構いません。

種別　：	
	賃金不払・残業代不払・退職金不払・解雇・降格・左遷・不当労働・
	懲戒処分・倒産・不当解雇・雇止め・セクハラ・パワハラ・嫌がらせ
	偽装請負・労災申請拒否・違法行為強要
	内定取消し、退職届不受理、退職強要、名誉毀損、人種差別、いじめ

相談内容