

# 札幌地区ユニオン

## 8月31日(土) おでかけ労働相談予約票

※この予約票によりご連絡させていただきます。  
先着順ですのでご希望に添えない場合もあります。

【相談を希望される方】

- ・氏名
- ・年齢

【相談を希望される方の連絡先】

**※ご連絡先の記入がない場合は予約を受け付けできません。**

- ・電話番号
- ・メールアドレス

【相談場所 相談時間】

**・電話及びメール連絡の上特定させていただきます。**

【相談の概要】

※簡単に結構です。相談の要点を記載願います。任意です。

**ご記入された相談票はメール又はFAXでご送付ください。**

送付先 FAX 011-206-4400

E-mail [spk-chiku-union@mse.biglobe.ne.jp](mailto:spk-chiku-union@mse.biglobe.ne.jp)

担 当 札幌地区ユニオン 書記長 山本 功