

法律相談票（労働）

年 月 日

この法律相談票は弁護士業務遂行および連絡等の事務ならびに利害相反関係の確認のために使用します。

フリガナ		フリガナ	
ご本人の氏名		代理相談者の氏名	本人との関係 ()
ご本人の生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日 (歳)	フリガナ	
		同席者の氏名	本人との関係 ()
ご本人の住所	〒 ー		
電話番号 優先順位①	携帯 ・ 自宅 ・ その他 ()	F A X	
電話番号 優先順位②	携帯 ・ 自宅 ・ その他 ()	メールアドレス	
現在の職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	現在の勤務先	
電話の際 弁護士と名乗る ことの可否	可 ・ 不可 その他 ()	弁護士からの 郵送の可否	可 ・ 個人名なら可 ・ 不可 その他 ()
電話の際 家族への伝言の 可否	可 ・ 不可 その他 ()		
フリガナ 相手方会社名	※法人ではない場合には、雇い主名をお書きください		
フリガナ 代表者名		弁護士がついて いれば弁護士名	
会社住所 連絡先	本店所在地と相談者の就業場所は 同じ ・ 異なる ※本店所在地と就業場所が異なる場合には、いずれもお書きください		
業 種		従業員数	
相談者の具体的 な担当業務		就業規則 の有無	有 ・ 無 ・ 不明
労働組合 の有無	有 ・ 無	相談者の労働 組合加入状況	社内の労組に加入 社外の労組に加入 未加入
相談事項	1. 賃金・残業代未払 2. 解雇・雇止め 3. 懲戒処分 4. 配転・異動・転勤 5. 労災 6. ハラスメント（パワハラ・セクハラ・その他） ・ いじめ・嫌がらせ 7. その他		
当事務所を どちらでお知 りになりました か	1. 当事務所ウェブサイト 2. 弁護士ドットコム・弁護士ナビ・ココナラ 3. 近所 4. 看板（ 地下鉄徳重駅・事務所前 ） 5. 知人の紹介 () 6. 他所の法律相談 () 7. 当事務所に相談・依頼したことがある 8. その他 ()		
取得した個人情報を事務所からのご挨拶や各種ご案内等の送付に利用させていただいてもよい場合は「○」をつけてください。 ()			

相談概要
(簡潔にご説明ください)