弁護士相談シート（労働問題）

※書ける範囲でご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ご相談者さまについて** | | |
| **氏　名** |  | |
| **住　所** | 〒　　　　- | |
| **連絡先** | 電話番号 | |
| メールアドレス | |
| **勤務状況について** | | |
| **職業・勤務先** | 電話（　　　　）　　　　- | |
| **雇用期間** | 年　　　月　　　日〜　　　　年　　　月　　　日 | |
| **収　入** | 月収　約　　　　万円 | |
| **ご相談内容について** | | |
| **時系列の**  **出来事** | 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |
| **相談したいこと** | □給料・残業代未払い  □ハラスメント  □不当解雇・退職勧奨  □労働災害認定  □その他（具体的にご記入ください） | |
| **希望する**  **解決の内容** |  | |