

苦情相談申込書

(ふりがな) 相談者氏名			
所属名(団体名)		職名	
住所	※郵便での連絡を希望する場合のみ、記入してください。 〒		
相談希望日時	令和 年 月 日 () 時 分		
連絡先	※平日の昼間に連絡可能なもの。 (電話番号) (職場・自宅・携帯) ←いずれかに○ (メールアドレス)		
相談の内容	相談回数 回目(前回の相談: 令和 年 月 日)		
	※具体的に記入。別紙可。		

令和 年 月 日

熊本県人事委員会 様

申込者 _____