

セミナーアンケート

(様式 13)

開催日：令和 年 月 日
栃木働き方改革推進支援センター

今後の支援の参考にさせていただきたいので、貴社に該当するものに☑を付けてください。

1. 本日のセミナーの内容は分かりやすかったですか※☑は1つ

- ☐ (1) 分かりやすかった
- ☐ (2) 分かりにくかった

具体的に感想などあればご記入ください。

2. 本日のセミナーは何をきっかけに知りましたか※☑は1つ

- ☐ (1) 直送のちらし
- ☐ (2) 商工団体（商工会議所・商工会・中小企業団体中央会）を通じて
- ☐ (3) 業界団体（事業協同組合等）を通じて
- ☐ (4) 働き方改革推進支援センターHP（働き方改革特設サイト）
- ☐ (5) 労働局 HP
- ☐ (6) 働き方改革推進支援センターの専門家（社会保険労務士等）
- ☐ (7) 労働局・ハローワーク・労働基準監督署からの案内
- ☐ (8) 地方自治体
- ☐ (9) SNS
- ☐ (10) その他（ ）

3. 働き方改革推進支援センターを本日のセミナーに参加する前から知っていましたか※☑は1つ

- ☐ (1) 知っていた (→4へ)
- ☐ (2) 知らなかった (→5（裏面）へ)

4. 3(1)を選んだ方は何をきっかけに知ったのかを教えてください

※☑は主なものを1つ

- ☐ (1) 商工団体（商工会議所・商工会・中小企業団体中央会）
- ☐ (2) 業界団体（事業協同組合等）
- ☐ (3) 金融機関
- ☐ (4) よろず支援拠点
- ☐ (5) 働き方改革推進支援センターHP（働き方改革特設サイト）
- ☐ (6) 厚生労働省 HP
- ☐ (7) 労働局 HP
- ☐ (8) 労働局・ハローワーク・労働基準監督署からの案内
- ☐ (9) 地方自治体
- ☐ (10) 知人・取引先企業
- ☐ (11) ポスター・ちらし
- ☐ (12) SNS
- ☐ (13) 過去にセンターに相談をした・支援を受けた・セミナーを受けたことがある
- ☐ (14) その他（ ）

※裏面につづく

5. 貴社の働き方改革を進めるにあたって、求める国の支援を教えてください ※複数回答可。ない場合は、「(7) 特になし」を選択。

- ☐ (1) 自社の状況の改善に向けてアドバイスをする専門家の派遣
☐ (2) 他社の働き方改革の取組事例の紹介
☐ (3) 働き方改革の内容を解説するセミナーの開催
☐ (4) 働き方改革を進める上で使える助成金の紹介
☐ (5) 働き方改革について自社の状況を相談できる相談窓口の設置
☐ (6) その他 ()
☐ (7) 特になし

企業情報

所在の都道府県：

主な業種：

資本金額：

従業員数：

参加者情報 ※☑は1つ

- ☐ (1) 経営者・役員
☐ (2) 人事・総務部門担当者
☐ (3) 社会保険労務士等の専門家
☐ (4) その他 ()

ご協力ありがとうございました。

働き方改革推進支援センターでは、社会保険労務士等の専門家が、訪問又はオンラインにより、企業の労務管理等に関する相談対応やコンサルティングを無料で行っています。支援をご希望される場合は、以下の**非公表情報**欄に企業名や連絡先の記入をお願いします。ぜひ働き方改革推進支援センターをご活用ください。

後日、働き方改革推進支援センターからご連絡させていただきます。

非公表情報

企業名：

連絡先ご担当者名：

電話番号：

メールアドレス：

課題に思っていること（相談したいこと）などあればご記入ください。

ご協力ありがとうございました。

ご記入いただいた情報は、働き方改革推進支援センターからの連絡のために利用させていただきます。