

令和 年 月 日

## 短時間労働者に対する被用者保険の適用拡大に係る 専門家派遣依頼届

短時間労働者に対する被用者保険の適用拡大に係る専門家への個別相談または専門家を活用した説明会の開催等を希望することから、下記のとおり専門家派遣を依頼します。

①	事業所整理記号 ※1	—
②	事業所等名称	
③	事業所等住所 ／ 電話番号	〒 —  Tel : ( )
④	会場名称／会場住所 ※2	
⑤	希望日時 ※3	1. 年 月 日 / 時 分～ ( ) 2. 年 月 日 / 時 分～ ( ) 3. 年 月 日 / 時 分～ ( )
⑥	従業員数（被保険者数）	人
⑦	セミナー・説明会参加人数 ※4	人
⑧	相談内容 ※5	1. 適用拡大の手續相談 2. 適用拡大に伴う労務管理や助成金申請等の相談 3. 従業員向け説明会の講師 4. 従業員の個別面談対応 5. 事業主向けセミナーの講師 6. その他 ( )
⑨	顧問契約する社会保険労務士の有無 ※6	1 いる 2 いない

### 〔記載要領〕

※1：事業所の場合は記入してください。

※2：③事業所住所以外で開催される場合は記入してください。

※3：希望日時を最大3つまで記入ください。希望開始時間の横の（ ）にはおおよその所要時間を記入ください。

- ※4：各種団体が実施する事業主向けセミナー・説明会や事業主が実施する従業員向け説明会のおおよその参加人数を記入ください。それ以外の場合、記入不要です。
- ※5：当てはまる数字すべてを○で囲んでください。（複数回答可）
- ※6：顧問契約する社会保険労務士がいる場合、社会保険労務士の派遣は行わないこととしていますので、⑧相談内容の「2. 適用拡大に伴う労務管理や助成金申請等の相談」については、顧問契約する社会保険労務士にご相談ください。