

東京管理職ユニオン
相談カルテ

年 月 日 ()

来 所 : 初 回 / 「 」回目 (月 日)

何で知ったか

- ウェブ (検索ワード)
- 紹介 紹介者:
- その他 ()

相談員: _____

※相談の前提となる基本情報です。可能な限りご記入ください。
相談の秘密は厳守いたします。このカルテを外部に公開することはありません。

フリガナ お名前	男 ・ 女	お住まい	都 ・ 県	市 ・ 区
TEL:	ご年齢 歳			

既加入労働組合 : あり ・ なし 既存労働組合の名称: _____
※加入している労働組合がある場合のみ

会社 の 基 本 情 報	会社名	所在地 (いずれかに ○)	市 ・ 区	従業員数 (全体)
	※就業場所	※所在地	市 ・ 区	約 _____ 人
	事業内容 業種など	会社の規模に関する情報 (資本金、売上高など)		

※ (難読な社名の場合にはフリガナ)
※上記以外で就業している場合のみ、支店名など

問題が発生した会社での勤務状況

雇用形態 : 正社員 ・ 契約社員 ・ 嘱託 ・ アルバイト(パート) ・ 派遣 ・ その他

勤続年数	職種	役職	年収
入社日 ()			(月収) 円

カテゴリ: 倒産・解雇・未払・退職勧奨・降格・減給・出向・配転・いじめ・いやがらせ
労働条件・労働環境・労災・職業病・その他

問題の発生と経過

※いつ、誰が、誰に、何を、どうしたか

■相談員記入欄 ■ 【方向性の希望】: 労働条件改善 ・ 現場復帰 ・ 現状維持 ・ 継続勤務 ・ その他
【対応】 【加入・検討】