

労働トラブル相談受付カード①

※太枠内を、分かる範囲で漏れなくご記入下さい。

※①と②の2枚ともご記入をお願いいたします。

記入日	年 月 日	個人情報の利用に関する通知に		同意する	同意しない
ご本人様について					
フリガナ		旧姓	性別	(大・昭・平 年)	
氏名	改姓されている方は旧姓もご記入下さい。		男・女	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
フリガナ					
現住所	〒 - 都道 府県 市・区	※マンション名・アパート名までご記入下さい <input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 同居人あり			
書類の送付先	〒 - 都道 府県 市・区	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ ※現住所と同じ場合は『現住所と同じ』にチェックをしてください。 ()様方			
連絡先	ご自宅電話番号 :	()	事務所名を名乗ってお電話してもよろしいですか? OK・NG		
	携帯電話番号 :	()	事務所名を留守電に吹き込んでよろしいですか? OK・NG		
	メールアドレス :	当事務所の「7日間で労働トラブルの不安を解決するメールマガジン」(※購読無料)へご登録してもよろしいですか? OK・NG			
連絡の取りやすい時間帯	(: ~ :) (: ~ :) 備考				
相手方について					
※利益相反の確認でご記入をお願いしています。ご相談の段階で、当事務所から相手方へ連絡をすることは絶対にありません。ご安心ください。					
フリガナ				フリガナ	
会社名	※会社名は正式な名称をご記入ください。※派遣社員の場合は「派遣元」会社名をご記入ください。			代表者氏名	
本社・本店	フリガナ				
	所在地	〒 - 都道 府県 市・区	※ビル名までご記入下さい		
連絡先	☎ () <input type="checkbox"/> 不明	FAX	()	<input type="checkbox"/> 不明	
就業場所	フリガナ				
	所在地	〒 - 都道 府県 市・区	<input type="checkbox"/> 本店所在地と同じ ※ビル名までご記入下さい		
連絡先	☎ () <input type="checkbox"/> 不明	FAX	()	<input type="checkbox"/> 不明	
業種	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 運輸/運送業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 金融/保険業 <input type="checkbox"/> IT/情報通信業 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 放送/出版 <input type="checkbox"/> 教育/学習支援業 <input type="checkbox"/> 電気/ガス/熱供給/水道業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他()				
従業員数	約 名	事業所数	ヶ所		
相手方での就業状況について					
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他()				
職種	(例:営業・事務・ドライバーなど)				
退職予定	<input type="checkbox"/> 既に退職済 <input type="checkbox"/> 退職日が決まっている <input type="checkbox"/> 退職の意思は固めた <input type="checkbox"/> 退職を検討している <input type="checkbox"/> 退職予定はない				
勤務開始日	年 月 日 ~	勤務終了日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 現在も勤務中	
月収(額面)	万円	給与支給日	毎月 日締め	<input type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月 <input type="checkbox"/> 翌々月 日払い	

労働トラブル相談受付カード②

お名前 _____

※太枠内を、分かる範囲で漏れなくご記入下さい。
 ※①と②の2枚ともご記入をお願いいたします。

労働トラブルの経緯(時系列経緯)

*ご相談の労働トラブルについて、ご記憶の範囲で、トラブルの始まりから現在に至るまで時系列に沿ってご記入をお願いします。

年 月 日	事象	詳細
H20年 4月 1日	入社	入社
H20年 5月 1日	配属	営業課に配属。営業成績は普通。
H26年 5月 1日	解雇通知	6月30日付けの解雇通知を受領する。
H26年 5月 3日	現在	弁護士へ相談するに至る。
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

トラブルの経緯記入例

弁護士へのご相談内容

1. 弁護士へご相談されたい内容

解雇について 退職勧奨されている件について 雇止めについて 退職届けの取消しについて
 未払いのお給料について 退職金について 配転・出向等について 給与減額について
 未払いの残業代について パワハラについて セクハラについて 職場環境について
 労災の受給について 保険の切り替え手続きについて 雇用保険の受給について
 その他 ()

2. 相手方への要求・交渉について

弁護士を通して請求・交渉したい 弁護士を通して請求・交渉することも検討している
 まずは自分で請求・交渉してみ、それから弁護士に依頼するかどうかを検討するつもり
 弁護士は通さず、他の機関を通じて請求・交渉することを検討(又は、すでに請求・交渉)している
 弁護士は通さず、自分で請求・交渉する 現時点では、相手に対しての請求や交渉は考えていない

3. 他の弁護士事務所・機関へのご相談について

他の弁護士事務所に相談済み(事務所名:) ※差し支えなければご記入ください。
 他の弁護士事務所に相談予定(事務所名:) ※差し支えなければご記入ください。
 労働基準監督署に相談済み・相談予定 労働局に相談済み・相談予定

4. 今回のご相談で、弁護士に聞きたいご相談の具体的な内容

① _____

② _____

③ _____

お手持ちの資料について

※お手持ちの資料について、全てチェックをお願いします。

1. 労働トラブルに関して共通する資料

雇用契約書 就業規則 労働協約 雇用条件明示書 派遣条件明示書
 給与明細(平成 年 月支給分~平成 年 月支給分まで所持している)
 その他 ()

2. 雇用関係終了のトラブルに関する資料

解雇通知書 解雇理由証明書 解雇・退職勧奨等を証する音声データ 雇止め予告通知書
 退職勧奨通知書 その他 ()

3. 残業代のトラブルに関する資料

タイムカード タイムシート IDカード 業務管理ソフトに基づく労働時間の記録 使用者の承認のある勤怠表(承認印等の押印)
 事業場PCのログイン・ログオフ記録 業務上送信した電子メールの記録 業務に使用した携帯電話の通話記録、メール
 自宅への帰宅メール オフィス等の警備会社の警備記録 業務日報・週報等 報告書(勤怠記録のあるもの)
 店舗の営業時間に関する通達・指示書・パンフレット・広告等 手帳やメモなどに書き留めた労働時間のメモ
 その他 ()

4. 退職金のトラブルに関する資料

退職金支給規定 その他退職金が支給される根拠書面

5. パワハラ・セクハラに関する資料

音声データ 映像データ その他 ()

6. その他のトラブルに関する資料

辞令 異動同意書 転籍同意書 賃金減額同意書 その他 ()

個人情報に関する通知

アディーレ法律事務所、並びに所属する弁護士、司法書士は「個人情報保護方針」に従い、依頼者ご本人の個人情報を次のとおり取り扱います。

お読みいただき、同意していただいた上でご依頼ください。

別紙、該当する「受付カード」の、個人情報の利用に関する同意欄に、同意する又は同意しないと記入願います。

1 個人情報の利用目的

ご本人の個人情報は、ご本人が依頼される次に該当する事項の目的で取得し、利用させていただきます。目的の範囲を超えて利用することはありません。

- (1) 法律相談業務の遂行
- (2) 受任事件における訴訟、交渉、その他事件に関連する法律事務の遂行
- (3) 顧問業務の遂行

この目的を達成するために、特定の機微な個人情報を取得し、利用及び提供させていただきます。

2 個人情報の第三者提供

ご本人の個人情報は、裁判所又は当該相手方に提供させていただきます。

次のいずれかを除き、あらかじめご本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。

- (1) 法令に基づく場合
- (2) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることが困難であるとき
- (3) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることが困難であるとき
- (4) 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき

3 個人情報の委託

ご本人の個人情報を委託する場合は、個人情報に関する秘密保持を締結した委託先に委託しています。

4 個人情報の開示・訂正等

ご本人からの利用目的の通知、個人情報の開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を希望される場合は、下記の窓口にて承っております。

5 個人情報を与えることの任意性

ご本人のご判断により個人情報の提供を拒否することができますが、その場合、1項の利用目的を達成できない場合があります。

弁護士法人 アディーレ法律事務所

責任者 個人情報保護管理者

個人情報に関する相談窓口

MAIL : privacy@adire.jp

TEL : 03-5950-0268

FAX : 03-5950-0269 (個人情報に関する相談のみの窓口)

※無料法律相談ご希望の方は別途案内しております番号へお願いします。

郵送 : 〒170-6033 東京都豊島区東池袋3-1-1 サンシャイン60