

新型コロナウイルスの影響で生活にお困りの方へ

無料相談会

収入が減って生活が苦しい

収入が減って家賃が払えない

借金(住宅ローン等)の返済ができない

公共料金が払えず困っている

今の生活が不安・しんどい

会社から突然辞めてほしい(休んでほしい)と言われた

失業保険がもらえるのか知りたい

従業員に給料が払えるか心配

個人事業主が使える制度を知りたい

弁護士、司法書士、社会保険労務士、
社会福祉士、社協相談員がお応えします！

日時

令和3年6月20日(日)

10:00~12:00 / 13:00~16:00

会場

八幡浜市保健福祉総合センター 2階
八幡浜市松柏乙1101番地



予約フォーム



ご予約・問い合わせ先

八幡浜市社会福祉協議会

✉ info@yawatahamashi-syakyo.jp

☎ 0894-23-2940

☎ 0894-23-0506

「無料相談会」担当相談員

1	池 本 真 彦	弁護士 / 弁護士法人たいよう
2	坂 本 将 来	司法書士 / みなと司法書士・行政書士事務所
3	鈴 木 正 幸	社会保険労務士 / 社会保険労務士法人ひなそよ
4	松 浦 慎 一	社会福祉士 / パーシモン社会福祉士事務所
5	八幡浜市社会福祉協議会（自立相談支援機関）	

※事前予約制です。お電話・QRコード・下部「相談申込票」いずれかの方法でご予約ください。

※相談時間は1組30分までです。

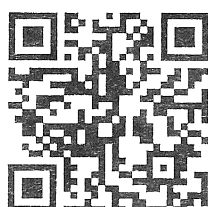
※予約なしの相談も受け付けますが、予約状況によりお待たせする可能性があります。

※会場内では手指消毒・マスク着用など感染症対策にご協力ください。

※発熱、風邪症状のある方は来所をお控えいただく場合があります。

~~~~~

## 相 談 申 込 票



←QRコードからもご予約できます。

F A Xでお申し込みの方：0894-23-0506

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |         |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|
| ふりがな<br>氏 名                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 年齢<br>歳 |
|                                     | ( 男 ・ 女 )                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |         |
| 電話番号                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |         |
| メー ル<br>アドレス                        | @                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |         |
| 希望相談員<br><small>(○を付けてください)</small> | 1. 弁護士    2. 司法書士    3. 社会保険労務士    4. 社会福祉士<br>5. 社会福祉協議会<br>※誰に相談すれば良いか分からない方は「5」をお選びください。                                                                                                                                                                                                                     |  |         |
| 希望時間帯<br><small>(☑を付けてください)</small> | <input type="checkbox"/> 10:00～11:00 <input type="checkbox"/> 11:00～12:00 <input type="checkbox"/> 13:00～14:00<br><input type="checkbox"/> 14:00～15:00 <input type="checkbox"/> 15:00～16:00 <input type="checkbox"/> いつでも良い<br>※相談は30分です。<br>※ご希望を基に受付時間を社会福祉協議会よりお電話でお知らせいたします。<br>※予約状況によりご希望の時間に添えない場合があります。 |  |         |

記入された内容は、相談事業のみに使用し、本会の個人情報保護規定に基づき適正に管理いたします。