

様式コ第1号（第2条関係）

〇〇年〇〇月〇〇日

石川県労働委員会会長 様

申請者 氏名 〇 〇 〇 〇

署名・押印は
不要です。

（法人にあつては、名称及び代表者職氏名）

個別労働関係紛争調整申請書

個別労働関係紛争に関する調整を、次のとおり申請します。

労働者	住 所	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号	氏 名	〇〇 〇〇
	業 務 の 内 容	〇〇〇業務	電 話	(076)〇〇〇-〇〇〇〇
	役 職 名	〇〇〇係長	勤 続 年 数	〇年 〇月(細明 〇年 〇月)
	雇 用 形 態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員、 <input type="checkbox"/> パート、 <input type="checkbox"/> 派遣社員、その他()	労働組合の加入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 加入、 <input type="checkbox"/> 未加入、 <input type="checkbox"/> 組合無し
事業主	事業所の所在地	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号	電 話	(076)〇〇〇-〇〇〇〇
	事業所の名称	〇〇〇〇株式会社	代表者職氏名	〇〇 〇〇
	事業の種類	〇〇〇製造業	従 業 員 数	〇〇人
調整を求める事項	解雇撤回、賃上げ等のように具体的項目を記入してください。			
当事者の主張 (簡潔に記載)	(労働者側) 解雇は不当であり撤回してほしい。などと自身が思っていることを簡潔に記載してください。		(事業主側) 自主退職であり、復職させる意思はない。などと事業主側の主張について簡潔に記載してください。	
当事者間の交渉経過 (紛争発生から申請に至るまでの交渉を順番に記載)	〇〇年〇〇月〇〇日会社から解雇通告がされた。突然の解雇通告は納得できない。解雇には応じられない旨返答した。 〇〇年〇〇月〇〇日第1回目の話し合いをしたが、折り合いが取れなかった。 〇〇年〇〇月〇〇日第2回目の話し合いをしたが、進展はなかった。 以上のように紛争の発生から日を追って交渉の経過を記載してください。欄に記載出来ない場合は別紙に記載し添付してください。			
参 考	就業規則の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 不明		