

(別紙) 苦 情 相 談 申 出 書

年 月 日

宮城県人事委員会事務局長 殿

申出人 所 属 (課所名まで記載)  
氏 名

|                       |                 |     |  |
|-----------------------|-----------------|-----|--|
| 職 種                   |                 | 職 名 |  |
| 係・班名                  |                 |     |  |
| 連 絡 先                 | 電 話 番 号         |     |  |
|                       | 電 子 メール ア ド レ ス |     |  |
| 相 談 趣 旨<br>及 び<br>理 由 |                 |     |  |

※相談内容が所定欄に記載しきれない場合は、別紙に記載して添付してください。