法律事務所 MIRAIO - 労働問題-労働条件の不利益変更対抗(交渉)サービス 事前チェックシート

FAX 番号：03-6834-0045

フリガナ			
氏名			
電話番号		性別	男性 / 女性
メールアドレス	@		

1. 採用されたのはいつ頃ですか。
   （平成　　年　　月　　日）

2. あなたの、どのような権利が、会社から不利に変更されましたか。
   □賃金　□労働時間　□役職　□配置転換
   □出向　□転籍　□その他（　　）

3. 配置転換など住所の変更がある場合，困ることは何ですか。
   □親の介護ができない　□子供が転校して可愛そう　□買った家がもったいない
   □その他

4. 配置転換など職種が変わる方は，採用時に特定の職種に限定されていましたか。
   □限定されていた　□特に限定されていなかった

5. 労働契約書、就業規則、労働協約等に、そのような労働条件の変更についての定め等はありますか。
   □ある　□ない　□知らない

6. あなたは、どのような解決を望みますか。
   □前の状態に戻して欲しい　□不利益変更によって減った賃金分を支払って欲しい
   □もう会社を辞めたい　□その他（　　）