人事評価相談申出書

<table>
<tr><td>申出日</td><td colspan="3">令和　　年　　月　　日</td><td>受付番号</td><td>第　　号</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申出者</td><td>所属</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>相談の区分</td><td colspan="5">業務目標の設定(達成水準、達成方法、難易度、ウェイト)に関する不満・苦情
２次評価の結果に関する不満・苦情
面談、結果通知等の手続に関する不満・苦情</td></tr>
<tr><td>不満・苦情の内容</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">連絡方法</td><td>連絡先</td><td>・職場
・携帯
・その他</td><td>電話番号</td><td colspan="2">－　　－</td></tr>
<tr><td>時間帯</td><td colspan="4">・勤務時間内でも構わない。
・勤務時間外（定時以降）を希望する。
・その他（　　）</td></tr>
</table>