

法律相談問診票（解雇・退職）

ご相談者様お名前：	生年月日：	年	月	日（ 歳）
ご住所： 〒				
E-mail：				
電話：	携帯：	FAX：		
弁護士名、法律事務所名による自宅へのご連絡（電話・郵便等）		【 可 / 不可 】		

1. 勤務先情報をご記入ください。

勤務先名称： _____ 勤務先TEL： _____

勤務先所在地： _____

2. 労働契約終了の種類に該当するものに☑してください。

普通解雇 懲戒解雇 整理解雇（リストラ） 退職

その他（具体的に： _____ ）

3. 解雇の場合、①～⑥の質問をご記入ください。

① 解雇理由はなんですか。

労務提供の不能 能力不足 労務への不適格 規律・秩序違反
 業務命令違反 企業への名誉失墜行為 不法行為（刑事事件）

② 解雇と言われた日はいつですか。 【 平成 年 月 日 】

③ 解雇通知書は渡されましたか。 【 有 / 無 】

④ 解雇理由書は渡されましたか。 【 有 / 無 】

⑤ 解雇予告手当は支給されましたか。 【 有（ 日分） / 無 】

⑥ 勤務先の就業規則の写しを取寄せることは可能ですか。可能であれば勤務先の就業規則をお持ちください。

【 可 / 不可 】

4. その他に、あらかじめ弁護士に伝えておきたいこと等

以上で終了です。ありがとうございました。

ご記入が完了しましたら、当事務所へ郵送いただくか、ご相談の日に直接ご持参ください。