人事評価相談申出書

申出日	平成　　年　　月　　日	受付番号	第　　号

申出者	所属	
	氏名	

相談の区分	□ 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
不満・苦情の内容	

連絡方法	連絡先	・職場 ・携帯 ・その他	電話番号	－　　－
	時間帯	・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（　　）		