

記入例

様式第1号（第4条関係）

津山市ワーク・ライフ・バランス及び女性活躍推進アドバイザー派遣申請書

年 月 日

津山市長 殿

申請者（グループの場合グループ代表）

所在地 津山市〇〇〇 □□-□

名称 株式会社 〇〇〇〇

代表者名 （役職名）〇〇〇〇 押印不要

電話番号 （〇〇〇〇）〇〇-〇〇〇〇

太枠内を全て
記入してください

アドバイザーの派遣を受けたいので、津山市ワーク・ライフ・バランス及び女性活躍推進アドバイザー派遣実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

業 種	〇〇〇	事業区分	<input checked="" type="checkbox"/> ①単独事業所 <input type="checkbox"/> ②本社・本店 <input type="checkbox"/> ③支社・支店・営業所等
主な事業内容	(貴社の事業内容について記入してください)		
従業員数	〇〇名	内訳	正社員 〇名 (内男性□名 女性□名) パート・契約社員〇名 (内男性□名 女性□名) 派遣社員 〇名 (内男性□名 女性□名)
事業所においてワーク・ライフ・バランスを推進する上での現状と課題	(貴社の現状と課題について記入してください) 例) 従業員の仕事と生活の両立を支援していくために、法で定められたものだけでなく、自社独自の両立支援制度を設立している。 制度を設立するだけでなく、従業員に活用してもらうための意識付けをどのように取り組んでいくかが課題となっている。		
希望するアドバイスの内容（複数可）	<input type="checkbox"/> 各種支援・助成制度の情報提供と活用支援 <input type="checkbox"/> 就業規則等の整備又は見直し <input type="checkbox"/> 一般事業主行動計画の策定支援 <input type="checkbox"/> 各種優良企業認定申請支援 <input type="checkbox"/> 労働時間の短縮、業務効率の改善又は生産性の向上 <input checked="" type="checkbox"/> 年次有給休暇の取得促進等 <input checked="" type="checkbox"/> 育児、介護又は看護のための休業制度の導入及び活用 <input checked="" type="checkbox"/> ワーク・ライフ・バランスに関する社内研修、セミナー等 <input type="checkbox"/> その他ワーク・ライフ・バランスの推進に必要な事項 ()		
希望するアドバイスの手法（複数可）	<input checked="" type="checkbox"/> ヒアリング <input checked="" type="checkbox"/> ワークショップ <input checked="" type="checkbox"/> 講話・講義による研修 <input type="checkbox"/> 現状分析と課題提案 <input type="checkbox"/> 課題解決のための取組提案 <input type="checkbox"/> その他 ()		
具体的な希望内容	(なるべく具体的にご記入ください) 現在の両立支援制度を社内全体で活用していくために従業員向けの研修やワークショップを開催し、制度の周知と活用していくための意識付けを行いたい。		
担当者	所属 □□□部	職・氏名	(役職名) 〇〇〇〇
備考			

※ グループで申込を行う場合は、裏面もご記入ください。

グループで申請する場合は、各事業者ごとに全て記入してください。

※グループでの申請の場合はグループの全ての事業者を以下に記入ください。

事業者 1

業種		事業区分	①単独事業所 ②本社・本店 ③支社・支店・営業所等		
主な事業内容					
従業員数	名	内訳	正社員	名 (内男性	名 女性 名)
			パート・契約社員	名 (内男性	名 女性 名)
			派遣社員	名 (内男性	名 女性 名)

事業者 2

業種		事業区分	①単独事業所 ②本社・本店 ③支社・支店・営業所等		
主な事業内容					
従業員数	名	内訳	正社員	名 (内男性	名 女性 名)
			パート・契約社員	名 (内男性	名 女性 名)
			派遣社員	名 (内男性	名 女性 名)

事業者 3

業種		事業区分	①単独事業所 ②本社・本店 ③支社・支店・営業所等		
主な事業内容					
従業員数	名	内訳	正社員	名 (内男性	名 女性 名)
			パート・契約社員	名 (内男性	名 女性 名)
			派遣社員	名 (内男性	名 女性 名)

事業者 4

業種		事業区分	①単独事業所 ②本社・本店 ③支社・支店・営業所等		
主な事業内容					
従業員数	名	内訳	正社員	名 (内男性	名 女性 名)
			パート・契約社員	名 (内男性	名 女性 名)
			派遣社員	名 (内男性	名 女性 名)

※以下は、記入しないでください。

アドバイザー派遣の決定 可・否	受付日	年	月	日	アドバイザー名
--------------------	-----	---	---	---	---------