様式第１号（第５条関係）

美作市女性活躍推進アドバイザー派遣申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　美作市長　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【申請者】

　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　アドバイザーの派遣を受けたいので，美作市女性活躍推進アドバイザー派遣実施要綱第５条の規定により，次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　女性　　名）  パート・契約社員　　　名（内　女性　　名）  派遣社員　　　　　　　名（内　女性　　名） | | |
| 事業所において女性活躍を推進する上での現状と課題 |  | | | | |
| 希望するアドバイスの内容（複数可） | □女性活躍の推進に関する現状調査及び分析  □女性活躍の推進のための意識啓発、助言、指導及び法律等の情報提供  □職場環境整備に向けた提案  □一般事業主行動計画の策定に向けた助言及び指導  □えるぼし認定に向けた助言及び指導  □多様な働き方の実践のための取組みに係る提案  □その他女性活躍の推進に必要な事項（　　　　　　　　　） | | | | |
| 希望するアドバイスの手法（複数可） | □ヒアリング　□ワークショップ　□講話・講義による研修  □現状分析と課題提案　□課題解決のための取組提案  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 具体的な希望内容 |  | | | | |
| 担当者 | 所属　　　　　　　　　職・氏名 | | | | |
| 備考 |  | | | | |

※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 |