

第1号様式

墨田区女性活躍推進・働き方改革アドバイザー派遣申請書

墨田区長 あて

企業等の所在地

企業等の名称

代表者役職・氏名

⑩

墨田区女性活躍推進・働き方改革アドバイザー派遣事業実施要綱第5条の規定に基づき、
アドバイザーの派遣を申請します。

業種名 (該当業種に ○印)	1 農業、林業	2 漁業	3 鉱業、採石業、砂利採取業
	4 建設業	5 製造業	6 電気、ガス、熱供給、水道業
	7 情報通信業	8 運輸業・郵便業	9 卸売業・小売業
	10 金融業・保険業	11 不動産業・物品賃貸業	12 学術研究、専門・技術サービス業
	13 宿泊業、飲食サービス業	14 生活関連サービス業、娯楽業	15 教育、学習支援業
	16 医療、福祉	17 複合サービス事業	18 サービス業(他に分類されないもの)
主な 事業内容			
常時雇用する 労働者数	(内訳) ・ 正社員 人(男性 人、女性 人) ・ パート、契約社員 人(男性 人、女性 人) ・ 派遣社員 人(男性 人、女性 人)		
創業年月日 年 月 日	正社員の平均勤務年数(※1) 年 月	就業規則(※2) あり ・ なし	
支援 希望内容 (該当に○ 印)	1 女性の活躍推進、働き方改革又はワーク・ライフ・バランス推進に関する現状調査及び分析 2 女性の活躍推進、働き方改革又はワーク・ライフ・バランス推進のための意識啓発、助言指導及び法律等の情報提供 3 職場環境整備に向けた提案 4 女性の職業生活における活躍の推進に関する法律第8条第7項の規定による一般事業主行動計画の策定に向けた助言及び指導 5 多様な働き方の実践のための取組に係る提案 6 その他 []		
確認事項	<input type="checkbox"/> 労働関係法令を遵守しています。 <input type="checkbox"/> その他の法令上又は社会通念上ふさわしくないと判断されるような問題を起こしていません。 . . .		確認欄 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
担当	部署	氏名	
	電話番号 FAX番号	e-mailアドレス	

※1…任意記入項目(必須ではありません。)
 ※2…就業規則がある場合は写しを添付してください。