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

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 | 　　　　 　　　　人 | （内訳）・ 正社員　　　　　　　　　　　 人　（うち　女性　　　　 　人）・ パート、契約社員　　　　　　 人　（うち　女性　　　　 　人）・ 派遣社員　　　　　　　　　　 人　（うち　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　確認欄○ 労働関係法令を遵守しています。………………………………………○ 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。　… |
| 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。