様式第１号

年　　月　　日

千葉市女性活躍推進アドバイザー派遣申請書

千　葉　市　長　あて

事業所の所在地

事業所の名称

代表者職・氏名

千葉市女性活躍推進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４　建設業７　情報通信業10　金融業・保険業13　宿泊業、飲食サービス業16　医療、福祉 | ２　漁業５　製造業８　運輸業・郵便業11　不動産業・物品賃貸業14　生活関連サービス業、娯楽業17　複合サービス事業 | ３　鉱業、採石業、砂利採取業６　電気、ガス、熱供給、水道業９　卸売業・小売業12　学術研究、専門・技術サービス業15　教育、学習支援業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　（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２　女性の職業生活における活躍の推進に関する法律第９条の規定による「えるぼし認定の取得」に向けた助言及び指導３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 確認事項　□に✔をしてください。○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。