

函館市長 様

所在地

申込者 事業者名

代表者氏名

函館市ワーク・ライフ・バランスアドバイザー派遣申込書

函館市ワーク・ライフ・バランスアドバイザー派遣事業について、下記のとおり申し込みます。
記

| | | | | | |
|---|--|--|--------------------------|----|----------------|
| 派遣 事業所 | 業種 | | 従業員数 (常時雇用す る従業員数) | 男性 | 名 |
| | 事業所名 | | | 女性 | 名 |
| | 所在地 | | | 合計 | 名 |
| 連絡先 | 担当者職氏名 | | 派遣希望 時期回数 | 期間 | 年 月から 年 月まで |
| | TEL | | | 回数 | 回 |
| | Email | | | | |
| 相談 事項 (右の項目 で該当する 番号を○で 囲んでくだ さい。複数 可) | 1 仕事と生活の調和に配慮した働き方 を実現するための業務の見直しにつ いて | (例) ・長時間労働削減のための業務内容の洗い出しとその実現の ための助言 ・仕事の効率化を図るための助言 ・年次有給休暇の取得促進方法 など | | | |
| | 2 働きやすい職場環境づくりのための 制度導入等について | (例) ・育児休業制度や介護休業制度の実施に関すること ・短時間勤務制度やフレックスタイム制度等の導入方法 ・一般事業主行動計画の策定方法 ・両立支援に関する各種助成金制度について など | | | |
| | 3 仕事と生活の調和に関する意識啓発 について | (例) ・ノー残業デー等企業内の意識啓発による時間外削減取り組み方法 ・仕事と生活の調和に関するセミナーおよびワークショップ実施 など | | | |
| | 4 その他仕事と生活の調和の推進につ いて | (例) ・働き方改革関連法施行にともなう就業規則等の見直しについて ・女性活躍推進に向けたポジティブ・アクションの取り組み方法 など | | | |
| 相談の具体的内容 | | | | | |

※訪問日、訪問場所等は、別途調整させていただきます。