第１号様式（第４条関係）

働き方改革アドバイザー派遣申請書

　　　年　　月　　日

藤枝市長　　　　　　様

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

申請者　　 名　 　称

代表者氏名

藤枝市働き方改革アドバイザー派遣事業実施要綱第４条の規定によりアドバイザーの派遣を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 企業等名称 |  |
| フリガナ |  | 電話番号（　　）　　　－FAX番号 （　　）　　　－ |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者役職 |  | 担当者氏名 |  |
| E‐mail |  |
| 創業・設立 | 　　年　　　月　　　日 |
| 申請時の常時使用する従業員数 |  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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 主たる事業の事業分類 | □製造業　　　□卸売業　　□建設業　　□サービス業□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 支援内容（複数選択可） | □働き方改革の推進に関する現状調査及び分析□働き方改革の推進に関する実施施策の提案□実施施策の取組□国の両立支援等助成金の申請手続□その他働き方改革に必要な支援（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

第２号様式（第５条関係）

第　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

藤枝市長　　　　　　　　　印

働き方改革アドバイザー派遣決定通知書

年　月　日付けで申請のあったアドバイザーの派遣については、次のとおり決定したので、藤枝市働き方改革アドバイザー派遣事業実施要綱第５条第２項の規定により通知します。

１ 支援内容

２ 派遣回数

３　その他

第３号様式（第５条関係）

第　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

藤枝市長　　　　　　　　　印

働き方改革アドバイザー派遣申請結果通知書

年　月　日付けで申請のあったアドバイザーの派遣については、下記の理由により派遣できないことを、藤枝市働き方改革アドバイザー派遣事業実施要綱第５条第２項の規定により通知します。

記

理由

第４号様式（第６条関係）

働き方改革アドバイザー派遣事業実績報告書

　　　　　年　月　日

藤枝市長　　　　　　　様

アドバイザー名

　働き方改革アドバイザー派遣事業による企業等への支援を実施したので、藤枝市働き方改革アドバイザー派遣事業実施要綱第７条の規定により、次のとおり報告します。

１　実施日時　　　　　年　　月　　日（　）　　時　分から　　　時　分まで

２　実施した企業等の名称

３　実施した支援の内容

|  |
| --- |
| （助言又は提案等の内容について詳しく記入してください。） |

４　支援の結果から期待される成果

|  |
| --- |
| （具体的に記入してください。） |