# 働く女性・若者のための就労環境整備の推進事業
# 無料相談申込書

※いただいた個人情報・企業情報は本市が厳重に管理し、本事業の利用目的以外に使用しません。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 企業名 | | | | | |
| 希望日時 | 第一希望日時 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | 第二希望日時 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | 第三希望日時 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 希望場所 | 以下のいずれかにチェックをつけてください。<br>□ 貴社事業所　（御住所：　　）<br>□ 市役所等の公共施設の貸会議室<br>□ オンラインでの相談 | | | | |
| 希望<br>相談内容 | 1　以下いずれかにチェックを付けてください。（複数回答可）<br>□ 次世代育成支援対策推進法または女性活躍推進法に基づく事業主行動計画の策定等に関すること<br>□ 処遇改善（正規雇用化や職場定着率の向上、賃金引上げ等）に関すること<br>□ 各種規定（就業規則、育児介護休業、福利厚生制度等）の整備・改正に関すること<br>□ 女性の管理職への登用等に関すること<br>□ 女性や若者の採用・人材育成（社内研修、教育訓練等）に関すること<br>□ 仕事と子育て等との両立支援に関すること<br>□ 国の補助金制度（雇用環境整備、両立支援、人材開発等）に関すること<br>□ その他<br>2　1でチェックを付けた内容について具体的に相談したい内容をご記入ください。<br>（例）就業規則の見直しを行いたい、新卒採用の方法を知りたい | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 | | Eメール | |
| 御担当<br>部署名 | | 御担当者<br>役職・氏名 | |
| 資本金 | | 従業員数 | |
| 事業内容 | 1. 建設業<br>4. 情報通信業<br>7. 金融業、保険業<br>10. 宿泊業、飲食サービス業<br>13. 医療、福祉 | 2. 製造業<br>5. 運輸業、郵便業<br>8. 不動産業、物品賃貸業<br>11. 生活関連サービス業、娯楽業<br>14. 複合サービス業 | 3. 電気・ガス・熱供給・水道業<br>6. 卸売業、小売業<br>9. 学術研究、専門・技術サービス業<br>12. 教育、学習支援業<br>15. サービス業（他に分類されないもの） |