様式第１号（第３条関係）

足立区ワーク・ライフ・バランス専門家派遣申請書

　 令和 年 月 日

（ 提 出 先 ）

足　立　区　長

企業名

代表者氏名

足立区ワーク・ライフ・バランス専門家派遣事業実施要綱第３条の規定に基づき、専門家派遣申請書を提出します。

会社概要

|  |
| --- |
| 所在地　〒　　　　 |
| 電話番号　 | FAX番号　 |
| Eメール　　　ホームページ  |
| 創業　　　 年　月　日 | 業種　　　 |
| 主な事業内容　　　 |
| 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） |
| 正社員の平均勤続年数(※)　　　　　年　　ケ月 | 社会保険労務士による定期的なチェック体制あり　・　なし | ＜ありの場合＞□社会保険労務士と顧問契約□社会保険労務士を雇用□その他（　　　　　　　　　） |
| 担当者名　　　　　　　　　（連絡先）　Ｅメール　 |

【ワーク・ライフ・バランス専門家派遣申請書】

|  |  |
| --- | --- |
| 取組状況 | 【現状】 |
| 【課題】 |
| 【今後の方針】 |
| 希望する専門家 | １　社会保険労務士２　経営コンサルタント |
| 支援希望内容 |  |

※記載欄が不足する場合は、適宜、枠を拡張して記載してください。