

年 月 日

子育て支援企業応援アドバイザー派遣申請書

(宛先)

平塚市長

次のとおり子育て支援企業応援アドバイザーの派遣を依頼します。

事業者名				
住所				
顧問契約社労士の有無	有 ・ 無			
業種		従業員数		
相談内容	☐ 平塚市子育て支援企業応援奨励金申請に伴う就業規則の内容確認（第3号様式関係） ☐ 仕事と子育ての両立支援に伴う雇用環境整備について ☐ 一般事業主行動計画の策定支援 ☐ 就業規則の見直し支援 ☐ その他 ※具体的な相談内容をご記入ください。 			
相談希望日時	【第1希望】 月 日（ ） 時 分 【第2希望】 月 日（ ） 時 分 【第3希望】 月 日（ ） 時 分 ※原則、申請日から2週間以降の日時をご記載ください。			
相談希望場所				
担当者連絡先	部署名		役職	
	氏名		電話番号	
	メール			
※今後、活用予定の奨励金や助成金などありましたら、参考までに下記へご記入ください。				
☐ (平塚市) 子育て支援企業応援奨励金 ☐ (国) 両立支援等助成金 ☐ その他 ()				

※ 注意事項

- 1) 申込書の情報は、本事業を実施する為に使用し、それ以外には使用しません。
- 2) 相談内容について、事前に確認させていただく場合があります。
なお、申請書の内容は平塚市子育て支援企業応援アドバイザー（社会保険労務士）へ提供します。
- 3) 相談内容によっては応じられない場合がございますので、あらかじめ御了承ください。
奨励金や助成金の代理申請等は本派遣事業の範囲外となります。
- 4) 希望日時に添えかねる場合がありますので、御了承ください。
また、1回の派遣は原則2時間以内となります。なお、派遣回数は原則1事業者につき最大4回までとなります。