

様式第1号

(あて先) 宇都宮市長

令和元年 1月 〇日

申込者 所在地 宇都宮市旭1-1-5
 事業者名 株式会社〇〇
 代表者氏名 宇都宮 太郎
 電話番号 028-△△△-××××

お申込みいただけるのは宇都宮市内の事業者に限ります。

宇都宮市社会保険労務士出前相談申込書

社会保険労務士出前相談を受けたいので、宇都宮市社会保険労務士出前相談事業実施要綱第6条第1項の規定により次のとおり申し込みます。

| | | | |
|-------------------------------------|---|---|--|
| 業種 | 建設業 | | |
| 主な事業内容 | 電気設備工事, 土木一式 | | |
| 従業員数 | ※雇用契約の形態を問わず常時雇用されている人数を記入 | | |
| | 14名 | 内訳 | 正社員 11名 (内男性 9名 女性 2名) パート・契約社員 3名 (内男性 1名 女性 2名) |
| 出前相談を希望する理由、行動計画を策定する上での課題等 (複数回答可) | <input checked="" type="checkbox"/> 女性の応募が少ない, または女性が定着しない状況を改善したい。 <input type="checkbox"/> 女性の管理職が少ない (いない) ため, 今後女性の登用を進めたい。 <input type="checkbox"/> ワーク・ライフ・バランスを推進し, 働きやすい職場環境づくりに取り組みたい。 <input type="checkbox"/> 行動計画を策定し, 女性活躍に取り組む企業であることをPRしたい。 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 希望するアドバイスの内容 (複数回答可) | <input checked="" type="checkbox"/> 現状の把握・課題分析や行動計画策定支援ツールに関する事。 <input checked="" type="checkbox"/> 目標設定・取組内容の決定, 行動計画の策定に関する事。 <input type="checkbox"/> 行動計画の公表・届出に関する事。 <input type="checkbox"/> えるぼし認定の取得に向けた行動計画の策定に関する事。 <input checked="" type="checkbox"/> 助成金の申請に関する事。 <input type="checkbox"/> その他, 女性活躍に関する事。 | | |
| 派遣を希望する時期 | 令和 2年 2月 (上旬・中旬・下旬) ごろ | 【備考】時間帯やその他のご希望があればご記入ください 月～木曜日の午前中希望 | |
| 派遣場所 | 所在地 | 宇都宮市明保野7-1 | |
| | 事業所名 | 株式会社〇〇 明保野事務所 | |
| 打合せ担当者 | 所属・氏名 | 総務部 宇都宮太郎 | 電話 028-△△△-×××◎◎ |
| 顧問社会保険労務士の有無 | <input type="checkbox"/> いる <input checked="" type="checkbox"/> いない | | |
| その他 | | | |

「常時雇用されている」とは、1年以上引き続き雇用されている、または雇用後1年以上雇用されることが見込まれる場合をさします。期間の定めがある契約社員であっても上記に該当すれば人数に含まれます。なお、役員は含みません。

あてはまるものすべてにチェックしてください。「その他」と回答した方は内容を()内に記入してください。

対応不可の時間帯などありましたらご記入ください。(日程によってはご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。)

派遣先が「申込者」欄に記載いただいた事業所・所在地と同じ場合は「申込者と同じ」で結構です。

顧問契約を結んでいる、またはお付き合いのある社会保険労務士の有無をチェックしてください。

★社会保険労務士出前相談は、行動計画策定のための課題分析に必要なデータとなる。下記のデータをご用意いただけることが前提となります。出前相談の実施にあたっては、下記のデータをご準備ください。

- ①直近事業年度の女性の採用者数 (全体および雇用管理区分別)
- ②直近事業年度の採用者数 (全体および雇用管理区分別)
- ③女性の平均勤続年数 (全体および雇用管理区分別)
- ④男性の平均勤続年数 (全体および雇用管理区分別)
- ⑤管理職数および女性管理職数
- ⑥労働者の各月ごとの「法定時間外労働+法定休日労働」の総時間数の合計と対象労働者数

必要なデータを確認のうえ、チェックしてください。