

(あて先) 宇都宮市長

所在地 宇都宮市  
申込者 事業者名  
代表者氏名  
電話番号

## 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			
主な事業内容			
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		
	名	内訳	正社員 名 (内男性 名 女性 名) パート・契約社員 名 (内男性 名 女性 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 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内容 (複数回答可)	<input 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 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 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 年 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	
派遣場所	所在地		
	事業所名		
打合せ担当者	所属	氏名	( 〇 - )
顧問社会保険労務士の有無	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない	
その他			

★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。

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 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) | <input type="checkbox"/> ②直近事業年度の採用者数 (全体および雇用管理区分別)               |
| <input type="checkbox"/> ③女性の平均勤続年数 (全体および雇用管理区分別)      | <input type="checkbox"/> ④男性の平均勤続年数 (全体および雇用管理区分別)                 |
| <input type="checkbox"/> ⑤管理職数および女性管理職数                 | <input type="checkbox"/> 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 |