

東京都労働相談情報センター所長 殿

企業等の所在地

企業等の名称

代表者職・氏名



申 請 書

育業促進等に関する事由で、東京都育業によるパワーアップ応援事業（専門家派遣）【育業する女性従業員在籍企業】を申請します。

1 企業等の概要	
業 種	
常用労働者数	<input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 10人～30人 <input type="checkbox"/> 31人～100人 <input type="checkbox"/> 101～300人
2 本申請に係る連絡先及び派遣先	
所属部署名	
職・担当者氏名	
電話/FAX番号	(電話) _____ (FAX) _____
メールアドレス	
派遣先所在地(都内)	
3 申請内容について	
<p>(1) 公益財団法人東京しごと財団が実施する「働くパパママ育業応援奨励金」の【パパと協力！ママコース】において、奨励金の申請日もしくは申請予定日を記載してください。</p> <p>奨励金の申請日・申請予定日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>	

(2) 専門家の助言が必要な理由：育業促進等に関する取組状況や課題を記入)

4 派遣専門家への助言希望内容

Web 会議システムの利用希望をご記入ください。 希望あり 希望なし

5 特定の専門家（社会保険労務士）の希望の有無

- 有 → 氏名 _____
 無

上記で「有」の場合）希望する社会保険労務士と顧問契約を締結していますか。

- はい → 顧問契約の写しを申請書と併せて提出してください。
 いいえ

東京都育業によるパワーアップ応援事業（専門家派遣）の申請を行うにあたり、以下のことを誓約します。（欄にチェックしてください。）

- 都内で事業を営んでいること。
 常時雇用する労働者の数が2人以上300人以下の企業又は一般社団法人、一般財団法人等であること。
 東京都暴力団排除条例（平成23年東京都条例第54号）第2条第2号に規定する暴力団に該当しないこと並びに法人その他の団体の代表者、役員又は使用人その他の従業員もしくは構成員が、同条第3号に規定する暴力団員及び同条第4号に規定する暴力団関係者に該当する者でないこと。
 過去に東京都育業によるパワーアップ応援事業専門家派遣を利用したことがないこと。