年　　　月　　　日

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

　　　　　　　　（署名または記名押印）

申請書

職場における働き方の見直しに取組み、雇用環境の整備を推進するため、東京都働きやすい職場環境づくり推進専門家派遣を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　企業等の概要 | | | | | | |
| 業　　　　　種 | |  | | | | |
| 常時雇用する労働者数 | | * 10人未満　　□　10人～30人　　□　31人～100人　　□　101～300人 | | | | |
| ２　東京都事業の利用状況 | | | | | | |
| 事業の種類  （　（　）に利用コース名をご記入ください。） | | | | | 利用の有無 | 利用年度  （予定を含む） |
| 東京都働きやすい職場環境づくり推進奨励金  コース名：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | 【　有　・　無　】 |  |
| ３　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 |  | | メールアドレス |  | | |
| 派遣先所在地 |  | | | | | |

東京都働きやすい職場環境づくり推進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。）

□ 東京都働きやすい職場環境づくり推進奨励金について、当専門家派遣の取組内容と重複した内容で受給しないこと。

□　本事業の趣旨を理解し、注意事項を遵守すること。

□　本申請書及び添付資料の全ての記載事項が事実と相違ないこと。

□　本申請書及び添付資料について、派遣する専門家の所属団体及び専門家に連絡することに同意する。

【働きやすい職場環境づくり推進取組計画】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 取 組 項 目  ※申請する項目に〇をつけてください（複数選択可）  ※（１）はア～キまで選択してください。（複数選択可） | | | 派遣回数（最大） |
| （１） | 働きやすい職場環境づくりに関すること | | ５回 |
| ア　育児と仕事の両立推進  イ　介護と仕事の両立推進  ウ　病気治療と仕事の両立推進  エ　非正規労働者の雇用環境の改善 | オ　働き方・休み方の改善  カ　ハラスメントの防止対策推進  キ　その他雇用環境整備の推進  （　　　　　　　　　　　　　） |
| （２） | 賃金制度・賃上げに関すること | | ５回 |
| （３） | フリーランスの就業環境の整備に関すること | | ５回 |
| 【現状・取組希望内容】 | | | |
| 【取組予定期間】　　　年　　　月　　　日　　　～　　　年　　　月　　　日 | | | |

【派遣する専門家について】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣専門家への助言希望内容、その他希望等 | 希望する専門家 | * 中小企業診断士　　　□　社会保険労務士 |
| Web会議システムの利用希望　　□　有　　□　無 | |
| 特定の専門家の希望の有無 | □　有　→　氏名  □　無 | |
| （上記で「有」の場合）希望する専門家と顧問契約を締結していますか。  □　はい　　→　顧問契約書の写しを申請書と併せて提出してください。  □　いいえ | |

|  |
| --- |
| 【担当者補記欄】 |