

# アドバイザー派遣申込書

**申込先/京都府社会保険労務士会**  
 TEL 075-417-1881  
 FAX 075-417-1880

従業員 の定着率 を高める 職場環境とは？	育児中 の社員 への 支援制度は？	テレワーク を 導入する 際の 注意点は？	働き方 改革 に向けた 取組みは？	助成金 の内容 と活用 方法は？
--------------------------------	----------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------

**企業の悩みに専門家（社会保険労務士）が訪問し、無料でアドバイスします。**


**申込期間** 令和6年3月11日（月）まで（訪問は令和6年3月25日（月）まで）  
**派遣回数** 原則2回（1回2時間程度） **対象** 京都府内の事業所 **派遣費用** 無料  
**申込み方法** 下記の項目にご記入の上、メール（jimu-kyoto@sr-kyoto.or.jp）または  
 F A X (075-417-1880)にてお申し込みください。

当該事業は、予算の範囲内で実施するため、期間内であっても、事業を終了することがあります。あらかじめご了承下さい。

就労環境改善アドバイザーの派遣を申し込みます。		申込日	
事業所名	(フリガナ)	担当者	(フリガナ)
事業所所在地	〒	業種	宿泊業・飲食サービス業 建設業 製造業 医療・福祉 運輸業 卸売業・小売業 その他 ( )
	TEL : FAX :		事業内容
従業員数	人 (うちパートタイマー 人)	顧問社労士	有 無 いずれかを選択
相談内容等	該当する項目に✓をつけてください。（複数選択可） <input type="checkbox"/> 1. 求人・採用時の留意点 <input type="checkbox"/> 2. 就業規則等の作成・見直し等 <input type="checkbox"/> 3. 時間外労働の削減 <input type="checkbox"/> 4. 短時間勤務やテレワークなど多様な働き方の整備 <input type="checkbox"/> 5. 子育て支援制度の整備 <input type="checkbox"/> 6. 人材育成（研修・教育訓練等）制度の整備 <input type="checkbox"/> 7. 福利厚生の実施 <input type="checkbox"/> 8. 人材不足を解消するための就労環境の整備 <input type="checkbox"/> 9. 時間単位年休制度の導入 <input type="checkbox"/> 10. 有給休暇の取得促進など休暇制度の実施 <input type="checkbox"/> 11. 労働生産性の向上や業務の効率化 <input type="checkbox"/> 12. 正社員転換制度の導入 <input type="checkbox"/> 13. 雇用調整助成金 <input type="checkbox"/> 14. 就労環境改善サポート補助金 <input type="checkbox"/> 15. その他助成金・補助金の活用 <input type="checkbox"/> 16. ハラスメント防止対策 <input type="checkbox"/> 17. 奨学金返済支援制度の導入 <input type="checkbox"/> 18. 同一労働同一賃金の実現 <input type="checkbox"/> 19. 女性活躍・ワークライフバランスの推進 <input type="checkbox"/> 20. その他（具体的には、下記備考欄にご記入ください） （備考）		

【ご確認ください】

就労環境改善アドバイザーから訪問日・訪問時間等をご連絡させていただきます。  
 お送りいただいた情報は厳重に管理し、働き方安心社会実現事業以外の目的には使用いたしません。

<b>お問い合わせ・申込先</b>	京都府社会保険労務士会(京都市上京区今出川通新町下ル) TEL 075-417-1881 / FAX 075-417-1880 <a href="https://www.sr-kyoto.or.jp/">https://www.sr-kyoto.or.jp/</a>	 京都社労士会 検索
-------------------	---	--

子育て企業サポートチームからの紹介の場合（紹介者がいない場合は記載不用）

紹介者	子育て企業サポートチーム				同席希望	あり ・ なし	訪問希望日	同席希望の場合は、訪問希望日を複数記載してください
	所属							
	氏名							
	電話							
	メール							