**令和６年度(2024年度)女性活躍推進アドバイザー派遣　申込書**

　　　　　年　　月　　日

小田原市長　様

（申請者）

所在地　〒

企業名称

代表者職・氏名

以下のとおり、申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 所属・氏名 |  |
| TEL |  |
| メールアドレス |  |
| 小田原Ｌエール  認定区分 | ブロンズステージ　 シルバーステージ　ゴールドステージ  未申請（　　　　年度に申請予定） | |
| アドバイザーに支援してもらいたいこと  （**一つ選択**） | 小田原Ｌエールの新規申請について  小田原Ｌエールの更新申請について  自社の現状把握について  女性の採用について  女性の管理職登用について  女性活躍推進法における一般事業主行動計画について  その他（具体的にお書きください） | |