

様式 4

令和 6 年度（2024 年度）女性活躍推進アドバイザー派遣報告書

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

別紙のとおり、報告します。

(別紙)

アドバイザー派遣の効果について
アドバイザー派遣後、課題解決に向けての新たな施策について（できるだけ詳しく）
その他特筆すべきことについて
添付資料 あり・なし
添付資料一覧 ・ ・ ・

※必要に応じ、スペースを増やしてください