**令和７年度(2025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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |