**令和７年度（2025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。

|  |
| --- |
| 実施日（1回目）　　　月　　日（　）／（２回目）　月　　日（　）・　実施せず |
| 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