

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