

豊田市働き方改革アドバイザー・講師派遣 実施報告書

下記の通り報告します。

令和 年 月 日

事業所名		報告者氏名 (部署・役職)	
実施日時	令和 年 月 日 () _____ : ~ _____ : ※当日アドバイザーと確認の上、実際の派遣時間を記入してください。		
<input type="checkbox"/> アドバイザー派遣 対応部署、役職、氏名			
アドバイスや情報提供、事例紹介等の内容、量、有用性について → <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> やや満足 <input type="checkbox"/> やや不満 <input type="checkbox"/> 不満 理由 (_____)			
アドバイザー派遣の成果、今後の進展について → <input type="checkbox"/> 既に実施または準備 <input type="checkbox"/> これから検討 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 変わらない 内容 (例/社内制度の見直し、新制度を試行、働き方改革推進支援助成金の活用 など)			
今後のアドバイザー派遣の予定 → <input type="checkbox"/> 今回で終了 <input type="checkbox"/> 継続予定 (月 日 () : ~) <input type="checkbox"/> 未定			
<input type="checkbox"/> 講師派遣 研修等の参加対象者： _____ 参加人数： _____ 人			
講義や資料の内容、有用性について → <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> やや満足 <input type="checkbox"/> やや不満 <input type="checkbox"/> 不満 講師派遣の成果、今後の進展について (参加者の感想、意識や行動の変化、知識の習得など) → <input type="checkbox"/> 大いにある 内容 (_____) <input type="checkbox"/> 今後に期待したい 内容 (_____) <input type="checkbox"/> 変わらない <input type="checkbox"/> 分からない			
【ご感想・ご要望など】			

提出先

豊田市役所 産業部 産業労働課

〒471-8501 豊田市西町 3-60

FAX 0565-35-4317

TEL 0565-34-6774

E-mail : sangyou@city.toyota.aichi.jp

- ★実施報告書は、実施日から2週間以内に提出してください。(郵送、メール、FAX)
- ★講師派遣制度を利用した研修会やセミナー等において参加者にアンケートを実施した場合は、差し支えない範囲で集計結果の提供をお願いします。(興味・関心、理解度、感想など)