様式第1号（豊田市HPからダウンロード可）

|  |
| --- |
| **豊田市働き方改革アドバイザー・講師派遣　申請書** |
| 下記のとおり申請します。 |  |  | 申請日　令和　　年　 月　 日 |
| 事業所名 |  | 代表者肩書・氏名 |  |
| 住　　所 |  | 担当者氏名（部署・役職） | 　　 |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |
| 派遣種別 | [ ]  経営者、管理者、担当者向けアドバイザー派遣　 [ ]  研修会等の講師派遣　 |
| 派遣希望日時 | 第1希望　令和　 年 　月　 日（　 ）　　：　 　～　　： |
| 第2希望　令和　 年 　月　 日（　 ）　　：　　 ～　　： |
| 相談内容講義テーマ（希望する項目に　　　　チェック） | [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ] [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  [ ]  ⑰その他（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 通 信 欄（ご要望など） | 派遣を希望するアドバイザー・講師の氏名など（希望に添えない場合があります） |

