　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） | | | | |

