

## 旭川市多様な働き方アドバイザー派遣実施報告書

旭川市長

年 月 日

下記のとおり報告します。

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。		
<b>アドバイザー派遣</b>			
対応部署・役職・氏名			
1 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			
2 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		
3 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			
<b>講師派遣</b>			
研修等の参加対象者			
参加人数	人 (内男性 人 女性 人)		
1 講演や資料の内容、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			
理由			
2 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"/> わからない			
感想・要望等			

提出先 旭川市女性活躍推進部女性活躍推進課

E-Mail joseikatsuyaku@city.asahikawa.lg.jp

住所 070-8525 電話 0166-25-9785

※報告書は原則、実施から2週間以内に提出してください。※郵送・メール

※研修等参加者アンケートを実施した場合は、差支えない範囲で集計結果の提供をお願いいたします。 ※興味・関心・理解度・感想等