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。 |
| アドバイザー派遣 |
| 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　　□満足　　□やや満足　　□やや不満　　□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　　□既に実施または準備　　□これから検討　　□未定　　□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　□今回で終了　　□継続予定〔　　　月　　日（　）　　：　　～　　：　　〕　　□未定 |
| 講師派遣 |
| 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　　□満足　　□やや満足　　□やや不満　　□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） |
| 　　□大いにある | 【内容】 |  |
| 　　□今後に期待したい | 【内容】 |  |
| 　　□変わらない　　　　□わからない |
| 感想・要望等 |  |

※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，差支えの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

　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**