

登録専門家派遣（無料）依頼書

■申込者の概要

(申込日：令和 年 月 日)

申込者				
代表者	役職		氏名	
所在地				
担当者名	部署		氏名	
連絡先	TEL (携帯可)		E-mail	
従業員数	人（パート・アルバイト等含む）			
主たる業種	業			
就業規則の有無 (いずれかに☑)	有	☐	無	☐
くるみん認定 (いずれかに☑)	有	☐	無	☐
プラチナくるみん認定 (いずれかに☑)	有	☐	無	☐
おかやま子育て応援宣言企業登録 (いずれかに☑)	有	☐	無	☐
顧問専門家等の有無 (いずれかに☑)	有	☐	無	☐
		専門職種： 例) 社会保険労務士、など		
確認事項 (各項目確認後☑) ※☑がない項目がある場合は派遣できません	暴力団等と社会的に非難される関係を有していません			☐ はい
	特別なノウハウや秘密事項については予め法定保護を行います			☐ はい
	岡山県税の滞納はありません			☐ はい
	派遣内容の公表（事業確認用）に同意します			☐ はい
	【上記「顧問専門家等の有無」で「有」を選択された方のみ回答】 専門家派遣利用について、顧問専門家等の了承を得ています。			☐ はい
派遣の希望内容 (該当箇所に☑)	育児・介護休業規程の作成支援（見直しを含む）			☐
	一般事業主行動計画の策定支援			☐
	その他（ ）			☐
備考欄（記載不要／受付側記入）				

＜注意事項＞

- ・本事業での無料社労士派遣は、最大2回（2日）までです。
- ・一般事業主行動計画の策定支援については「アドバンス企業」認定にかかわらず利用可能です。

※本用紙に必要事項記載の上、mail又はFAXにてお申込みください。

＜お問い合わせ＞

岡山県中小企業団体中央会

企業人材支援課／担当：市村・岡崎

TEL (086) 224-2245、FAX (086) 232-4145、E-mail kosodate@okachyu.or.jp

登録専門家派遣（無料）依頼書

■申込者の概要

(申込日：令和○年○月○日)

申込者	株式会社〇〇〇〇			
代表者	役職	代表取締役	氏名	岡山 太郎
所在地	岡山市北区〇〇町〇〇番地			
担当者名	部署	総務部	氏名	岡山 花子
連絡先	TEL(携帯可)	086-000-0000	E-mail	〇〇〇〇@〇〇〇〇.co.jp
従業員数	20 人（パート・アルバイト等含む）			
主たる業種	製造業			
就業規則の有無 （いずれかに☑）	有	☒	無	☐
くるみん認定 （いずれかに☑）	有	☐	無	☒
プラチナくるみん認定 （いずれかに☑）	有	☐	無	☒
おかやま子育て応援宣言企業登録 （いずれかに☑）	有	☒	無	☐
顧問専門家等の有無 （いずれかに☑）	有	☒	無	☐
		専門職種：社会保険労務士		
確認事項 （各項目確認後☑） ※☑がない項目がある場合は派遣できません	暴力団等と社会的に非難される関係を有していません			☒ はい
	特別なノウハウや秘密事項については予め法定保護を行います			☒ はい
	岡山県税の滞納はありません			☒ はい
	派遣内容の公表（事業確認用）に同意します			☒ はい
	【上記「顧問専門家等の有無」で「有」を選択された方のみ回答】 専門家派遣利用について、顧問専門家等の了承を得ています			☒ はい
派遣の希望内容 （該当箇所☑）	育児・介護休業規程の作成支援（見直しを含む）			☒
	一般事業主行動計画の策定支援			☒
	その他（ ）			☐
備考欄（記載不要／受付側記入）				

＜注意事項＞

- ・本事業での無料社労士派遣は、最大2回（2日）までです。
- ・一般事業主行動計画の策定支援については「アドバンス企業」認定にかかわらず利用可能です。

※本用紙に必要事項記載の上、mail又はFAXにてお申込みください。

＜お問い合わせ＞

岡山県中小企業団体中央会

企業人材支援課／担当：市村・岡崎

TEL (086) 224-2245、FAX (086) 232-4145、E-mail kosodate@okachy.or.jp