



# 長崎県職場環境づくりアドバイザー派遣申込書

令和 年 月 日

長崎県産業労働部  
雇用労働政策課長 様

所在地 〒  
企業の名称  
代表者の職氏名

印

Nぴか（「長崎県誰もが働きやすい職場づくり実践企業」）認証申請のため、長崎県職場環境づくりアドバイザーの派遣を、下記により申し込みます。

## 記

主 な 業 種		従業員数 (うちパートタイム 労働者数)	男	( 人 )
労務担当者職氏名			女	( 人 )
電 話 番 号			計	( 人 )
F A X 番 号				
E - m a i l				
これまでにワーク・ライフ・バランスや職場環境改善の改善に向けた研修などを受講したことがありますか。		受講した研修等 ( )		
既に社会保険労務士等と顧問契約していますか。 ※この場合の顧問契約とは、一定期間・継続的な相談等に対応する契約を結んでいる場合を言います。 「あり」の場合は、顧問契約の内容と申込書の相談事項が重複せず、問題ないことを確認した上で申し込んでください。		顧問契約あり ・ 顧問契約なし		
Nぴか審査表（様式第2号）の自己チェックについて （この申込書と一緒に提出ください）		審査結果の内訳 ・項目が○の数 ( ) ・項目が×の数 ( ) ・上記以外（該当なしなど）( )		
・Nぴか取得のため、審査結果が×となっている項目のうち、アドバイザーに指導・助言を受けて見直したい項目を以下に記入してください。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"><p>(例) ・育児休業期間の法定について(1-(1)-②) ・結婚・出産・育児・介護による退職者の再雇用の支援(1-(2)-⑪) など</p></div> <p>・ ・ ・ ・ ・</p> <p>※上記に記入いただいた内容を中心にアドバイザーによる指導・助言を行います。</p>				

※代表者名は、事業主又は支店長、営業所長等名等で記入してください。

※訪問日については、日程調整させていただきます。

※派遣申請内容は事前にアドバイザーに開示させていただきます。