

東京都労働相談情報センター所長 殿

企業等の所在地

企業等の名称

代表者職・氏名

㊟

(署名または記名押印)

申 請 書

職場における働き方の見直しに取組み、雇用環境の整備を推進するため、東京都働きやすい職場環境づくり推進専門家派遣を申請します。

1 企業等の概要		
業 種		
常時雇用する労働者数	<input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 10人～30人 <input type="checkbox"/> 31人～100人 <input type="checkbox"/> 101～300人	
2 東京都事業の利用状況		
事業の種類 (() に利用コース名をご記入ください。)	利用の有無	利用年度 (予定を含む)
東京都働きやすい職場環境づくり推進奨励金 コース名： ()	【 有 ・ 無 】	
3 本申請に係る連絡先及び派遣先		
所属部署名		職・担当者氏名
電話		メールアドレス
派遣先所在地		

東京都働きやすい職場環境づくり推進専門家派遣の申請を行うにあたり、以下のことを誓約します。

(□欄にチェックしてください。)

- 東京都働きやすい職場環境づくり推進奨励金について、当専門家派遣の取組内容と重複した内容で受給しないこと。
- 本事業の趣旨を理解し、注意事項を遵守すること。
- 本申請書及び添付資料の全ての記載事項が事実と相違ないこと。

