（様式１－１）

山口県女性管理職アドバイザー制度派遣申請書（社内研修用）

　　　　年　　　月　　　日

　山口県環境生活部男女共同参画課　宛

事業者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　業種

代表者氏名

　「山口県女性管理職アドバイザー制度」における「輝き女性サポーター」の派遣を下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 社内研修名等
 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　）※研修の概要が分かる資料を添付してください。 |
| 1. 派遣希望人数
 | （　　　　）人 |
| 1. 講義希望時間
 | （　　　　）分　※サポーター複数の派遣を希望する場合はサポーター１名当たりの時間を記載してください。 |
| 1. 派遣希望日、

時間帯 | 第１希望 | 　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| 第２希望 | 　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| 第３希望 | 　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| 1. 派遣会場等
 | □　研修会場（住 所： 　　　　　　　　　　　　　　　　　）（会場名： ）□　オンライン（Web会議システム名：　　　　　　　　　）※いずれかの□にチェックしてください。 |
| 1. 担当者

部署・氏名 |  |
| 1. 電話番号
 |  |
| 1. ＦＡＸ番号
 |  |
| 1. メールアドレス
 |  |
| 1. 参加人数（予定）
 | 　　　　名 |

【事前調査票】※希望する内容に沿えない場合があります。

|  |
| --- |
| 女性管理職である、輝き女性サポーターが、自身の女性管理職としての経験に基づく講義を行います。希望されるテーマは何ですか？（以下の中から、希望する項目にチェックしてください） |
| □　輝き女性サポーターの所属する会社の女性活躍の取組紹介□　職場の上司や同僚とのコミュニケーションについて□　部下の指導、育成について□　仕事と家庭の両立について□　その他（　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| その他、輝き女性サポーターに要望があれば教えてください |
|  |

（様式１－２）

山口県女性管理職アドバイザー制度派遣申請書（面談用）

　　　　年　　　月　　　日

　山口県環境生活部男女共同参画課　宛

事業者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　業種

代表者氏名

　「山口県女性管理職アドバイザー制度」における「輝き女性サポーター」の派遣による面談を下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 派遣希望人数
 |  |
| 1. 面談希望時間
 | （　　　　）分　※サポーター１名につき60分～90分で記入してください。複数の派遣を希望する場合はサポーター１名当たりの時間を記載してください。 |
| 1. 派遣希望日、

時間帯 | 第１希望 | 　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| 第２希望 | 　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| 第３希望 | 　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| ③派遣会場等 | □　山口県庁□　山口県総合庁舎（庁舎名：　　　　　　　　　　　　　）□　その他（住 所： 　　　　　　　　　　　　　　　　　）（会場名： ）□　オンライン※いずれかの□にチェックしてください。※その他の会場については、移動時間の関係上、お受けできない場合があります。※オンラインの場合、通信費は御負担ください。 |
| ④担当者部署・氏名 |  |
| ⑤電話番号 |  |
| ⑥ＦＡＸ番号 |  |
| ⑦メールアドレス |  |
| ⑧面談希望人数 | 　　　　名※サポーター１名につき、４名以内で御記入ください。※面談希望者は女性に限ります。 |

【事前調査票】

|  |
| --- |
| 御希望される面談のテーマは何ですか？（以下の中から、希望する１項目にチェックしてください） |
| □　職場の上司や同僚とのコミュニケーション方法□　キャリアアップを図るために必要なこと□　部下の指導、育成□　仕事上行き詰まった時の対応□　仕事と家庭の両立□　その他（職場環境への適応やキャリア形成等の職業生活に必要な事項）　 |
| 輝き女性サポーターに要望があれば教えてください（以下の中から、主に要望する１項目にチェックしてください） |
| □　面談テーマに関しての自分の話を聴いてほしい□　面談テーマに関しての体験談を話してほしい□　面談テーマに関してのアドバイスがほしい□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（注意事項）

・別業種の輝き女性サポーターが面談をする可能性がありますので御了承ください。

・面談希望者が複数の場合は、座談会形式となります。

・面談時間内での課題解決を目的とするものではないことを御理解のうえ、申請して

　ください。（面談は、課題解決や目標達成のヒントとして御活用ください。）

（様式２）

山口県女性管理職アドバイザー制度選定・派遣決定通知書

　　　　年　　　月　　　日

　（輝き女性サポーター）様

山口県環境生活部男女共同参画課長

　山口県女性管理職アドバイザー制度における、輝き女性サポーターとしての派遣を、下記のとおり決定しましたので、よろしくお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 日時
 | 年　　月　　日（　）　　：　　　～　　： |
| 1. 会場
 |  |
| 1. 申請者氏名
 | 事業者住所：事業者名：代表者氏名： |
| 1. 派遣内容
 | 社内研修（研修名：　　　　　参加人数：　　　　）面談（相談人数：　　）※面談の場合、後日、事前調査票（詳細）を送付 |
| ⑥問い合わせ先 | 山口県環境生活部男女共同参画課TEL ：０８３－９３３－２６３０FAX ：０８３－９３３－２６３９メール：a12800@pref.yamaguchi.lg.jp |

（様式３）

山口県女性管理職アドバイザー制度派遣決定通知書

　　　　年　　　月　　　日

　（申請者）様

山口県環境生活部男女共同参画課長

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった、山口県女性管理職アドバイザー制度における、輝き女性サポーターの派遣を、下記のとおり決定しましたので、お知らせします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ①日　時 | 年　　月　　日（　）　　：　　　～　　： |
| ②会　場 |  |
| ③派遣する輝き女性サポーター氏名 |  |
| ④派遣内容 | 社内研修（研修名：　　　　　参加人数：　　　）面談（相談人数：　　　） |
| ⑤費　用 | 謝金：　　　　　　　円旅費：　　　　　　　円 |
| 1. その他
 | ・上記⑤の金額は、派遣実施後10日以内に、サポーターの指定する口座に振り込み、下記⑥へ「振込連絡票」を御提出ください。【面談の場合の留意事項】・　月　日までに「事前調査票（詳細）」に必要事項を記載のうえ、下記⑦へ御提出ください。・面談日までに「遵守事項シート」を御確認ください。 |
| ⑦問い合わせ先 | 山口県環境生活部男女共同参画課TEL ：０８３－９３３－２６３０FAX ：０８３－９３３－２６３９メール：a12800@pref.yamaguchi.lg.jp |